

**CERERE DE ÎNSCRIERE
LA CONCURSUL PENTRU OCUPAREA POSTULUI VACANT DE REFERENT DE
SPECIALITATE DIN CADRUL CURȚII DE APEL BUCUREȘTI**

Nume		
Prenume		
Prenume părinți	tata	
	mama	
Domiciliu	Județ	
	Localitate	
	Strada / nr.	
	Bl. sc. et. ap.	
	Telefon	
Act de identitate	Serie / Număr	
	Data eliberării	
	CNP	
Liceul/Școala absolvită		
Universitatea absolvită (dacă este cazul)		
Data completării cererii		
îmi exprim consimțământul pentru publicarea/afișarea informațiilor referitoare la îndeplinirea condițiilor legale de participare la concurs și rezultatele concursului. (se va bifa căsuța corespunzătoare)		DA <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/>
Semnătura		