**FORMULAR DE ÎNSCRIERE CONCURS**

 Autoritatea sau instituţia publică: .....................................................................................

|  |
| --- |
| Funcţia publică solicitată: ..................................................................................................... |
| Numele şi prenumele: ...........................................................................................................Adresa: ..............................................................................................................Telefon: ................................................................................................................................ |
| Studii generale şi de specialitate  Studii medii liceale sau postliceale  |
|  Instituţia | Perioada | Diploma obţinută |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Studii superioare de scurtă durată  |
| Instituţia | Perioada | Diploma obţinută  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Studii superioare de lungă durată  |
| Instituţia | Perioada  | Diploma obţinută  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Studii postuniversitare, masterat şi doctorat  |
| Instituţia | Perioada | Diploma obţinută  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Alte tipuri de studii  |
| Instituţia  | Perioada | Diploma obţinută  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Limbi străine\*1)  |
| Limba | Scris | Citit | Vorbit |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Cunoştinţe operare calculator ...................................................................................................................................... |
| Cariera profesională  |
| Perioada | Instituţia/firma  | Funcţia  | Principalele responsabilităţi  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Detalii despre ultimul loc de muncă: 1. .......................................................................... 2. .......................................................................... |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Persoane de contact pentru recomandări: 1. .......................................................................... 2. .......................................................................... 3. .......................................................................... |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data ......................

Semnătura .................