

## FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Autoritatea / instituția publică \_\_\_\_\_

Funcția publică solicitată		
Date personale		
Nume:	Prenume:	
Adresa:	Nr. de telefon:	
Data nașterii:	Locul nașterii:	
Starea civilă:	Copii:	
Stagiu militar:		
Studii generale și de specialitate:		
Studii medii liceale sau postliceale:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
Studii superioare de scurtă durată:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
Studii superioare de lungă durată:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută
Studii postuniversitare, masterat sau doctorat:		
Instituția	Perioada	Diploma obținută

Alte tipuri de studii:			
Instituția	Perioada	Diploma obținută	
Limbi Străine (slab, bine, foarte bine)*:			
Scris	Citit	Vorbit	
Cunoștințe operare calculator:			
Carieră profesională:			
Perioada	Instituția/Firma	Funcția deținută	Principalele responsabilități
Detalii despre ultimul loc de muncă (se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale în ultimii 2 ani, dacă este cazul):			
Persoane de contact pentru recomandări:			
Nume și prenume	Instituția	Funcția	Nr. de telefon

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile [art. 292](#) din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate, că îndeplinesc condițiile prevăzute la [art. 49](#) din Legea nr. 188/1999 privind Statutul funcționarilor publici, cu modificările și completările ulterioare, și nu mă aflu în una dintre situațiile de incompatibilitate prevăzute de lege pentru funcționarii publici.

Data .....

Semnătura.....