

CERERE DE ÎNSCRIERE

INSPECTORATUL DE STAT PENTRU CONTROLUL ÎN TRANSPORTUL RUTIER		
Funcția pentru care candidează: Inspectoratul teritorial/ Direcția pentru care se optează		
Numele și prenumele: Domiciliul din actul de identitate: Telefon:		
ACT DE IDENTITATE	Serie	
	Numar	
	Data de eliberare(zz/ll//aa)	
	CNP	
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
DATA COMPLETĂRII CERERII (zz//ll/aa)		

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.

Semnatura: