

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____
CNP _____, domiciliat(a) în localitatea
_____ jud./sector _____ strada
_____ nr. _____ bloc _____ scara _____ etaj _____ ap
_____, CI/BI seria _____ nr. _____ eliberat de
_____ la data _____, licențiat al
_____, specializarea _____,
vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul pentru ocuparea postului
vacant de _____, din cadrul -----
-----.

Semnătura _____

Data _____