

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Autoritatea sau instituția publică: **SERVICIUL PUBLIC DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
CONSTANȚA**

Funcția :
 Serviciul/Biroul
 Data probei scrise.....

Numele și prenumele:
 Adresa:
 Telefon:

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 și doctorat

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Alte tipuri de studii

Instituția	Perioada	Diploma obținută

Limbi străine* 1)

Limba	Scris	Citit	Vorbit

Cunoștințe operare calculator:

Cariera profesională:

Perioada	Instituția/Firma	Funcția	Principalele responsabilități

Detalii despre ultimul loc de muncă*2):

1.
2.

Persoane de contact pentru recomandări*3):

1.
2.

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.3 din H.G. nr.286/2011 .

Data: _____

Semnătura candidatului: _____

Spațiu rezervat secretariatului concursului/examenului

Cu privire la prezentul dosar de candidatură, la data depunerii se certifică următoarele:

- Dosarul este complet
 Dosarul este incomplet, documentele lipsă fiind:

Candidatul a fost înștiințat cu privire la posibilitatea completării dosarului până la termenul limită de depunere a dosarelor de candidatură specificat în anunțul de concurs/examen.

Data: _____

Semnătura secretarului comisiei de concurs: _____

*1) Se vor trece calificativele: "cunostinte de baza", "bine" sau "foarte bine". *2) **Se vor mentiona calificativele acordate la evaluarea performantelor profesionale in ultimii 2 ani, daca este cazul.** *3) Vor fi mentionate numele si prenumele, locul de munca, functia si numarul de telefon.