ANEXA 3  
  
                     FORMULAR DE INSCRIERE  
\*T\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Autoritatea sau institutia publica: ................................. | | | |
| Functia publica solicitata: ......................................... | | | |
| Numele si prenumele: ................................................ Adresa: ............................................................. Telefon: ............................................................ | | | |
| Studii generale si de specialitate  Studii medii liceale sau postliceale | | | |
| Institutia | Perioada | Diploma obtinuta | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| Studii superioare de scurta | | | |
| Institutia | Perioada | Diploma obtinuta | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| Studii superioare de lunga durata | | | |
| Institutia | Perioada | Diploma obtinuta | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| Studii postuniversitare, masterat si doctorat | | | |
| Institutia | Perioada | Diploma obtinuta | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| Alte tipuri de studii | | | |
| Institutia | Perioada | Diploma obtinuta | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| Limbi straine\*1) | | | |
| Limba | Scris | Citit | Vorbit |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| Cunostinte operare calculator: ..................................................................... | | | |
| Cariera profesionala | | | |
| Perioada | Institutia/Firma | Functia | Principalele responsabilitati |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Detalii despre ultimul loc de munca\*2):  1................................................  2................................................ | | | |
| Persoane de contact pentru recomandari\*3):  1................................................  2................................................  3................................................ | | | |

\*ST\*  
    Declar pe propria raspundere, cunoscand prevederile art. 292 din Codul penal cu privire la falsul in declaratii, ca datele furnizate in acest formular sunt adevarate, ca indeplinesc conditiile prevazute la art. 49 din Legea nr. 188/1999 privind Statutul functionarilor publici, republicata, si nu ma aflu in una dintre situatiile de incompatibilitate prevazute de lege pentru functionarii publici.  
  
    Data ......................  
    Semnatura .................  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    \*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.