

FORMULAR DE ÎNSCRIERE

Autoritatea sau instituția publică: PRIMĂRIA COMUNEI BĂRZA

Funcția publică solicitată: CONSILIER grad profesional _____		
COMPARTIMENTUL _____		
Data organizării concursului:		
Numele și prenumele candidatului:		
Datele de contact ale candidatului(se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs):		
Adresa:		
E-mail:		
Telefon:		
Fax:		
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 străine¹

Limba	Scris	Citit	Vorbit

Cunoștințe operare calculator ²:

.....

Cariera profesională³

Perioada	Instituția/firma	Funcția	principalele responsabilități

Detalii despre ultimul loc de muncă⁴:

1.

2.

Persoane de contact pentru recomandări^5:

Nume și prenume	Instituția	Funcția	Nr. de telefon