Autoritatea sau instituţia publică ..............................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Funcţia contractuală solicitată:  Data organizării concursului/examenului: | | | |
| Numele şi prenumele candidatului:  Datele de contact ale candidatului (se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs):  Adresă:  E-mail:  Telefon:  Fax: | | | |
| Studii generale şi de specialitate:  Studii medii liceale sau postliceale: | | | |
| Instituţia | | Perioada | Diploma obţinută |
|  | |  |  |
| Studii superioare de scurtă durată: | | | |
| Instituţia | | Perioada | Diploma obţinută |
|  | |  |  |
| Studii superioare de lungă durată: | | | |
| Instituţia | | Perioada | Diploma obţinută |
|  | |  |  |
| Studii postuniversitare, masterat sau doctorat: | | | |
| Instituţia | | Perioada | Diploma obţinută |
|  | |  |  |
| Alte tipuri de studii: | | | |
| Instituţia | | Perioada | Diploma obţinută |
|  | |  |  |
| Limbi străine 1): | | | |
| Limba | Scris | Citit | Vorbit |
|  |  |  |  |
| Cunoştinţe operare calculator 2): | | | |
| Cariera profesională 3): | | | |
| Perioada | Instituţia/Firma | Funcţia | Principalele responsabilităţi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Detalii despre ultimul loc de muncă 4):  1. ....................................................  2. .................................................... | | | |
| Persoane de contact pentru recomandări 5): | | | |
| Nume şi prenume | Instituţia | Funcţia | Număr de telefon |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data ..............

Semnătura ...................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_