

FIȘA INDIVIDUALĂ DE ÎNSCRIERE*

Denumire program:

Perioada:.....

Loc desfășurare:.....

TOATE CÂMPURILE DIN FIȘA DE ÎNSCRIERE SUNT OBLIGATORII!
1. Date personale (vă rugăm să completați clar, lizibil, cu litere mari, informații complete sau prescurtate-unde este cazul)

Nume

--

Prenume

--

Data nașterii	CNP	
---------------	-----	--

Localitatea nașterii :	Județul:
------------------------	----------

Studii:

Instituția de învățământ superior (mediu) absolvită:	anul absolvirii:
--	------------------

Alte studii relevante, în țară sau străinătate/ durata:

Profesia:

2. Coordonate instituționale (se completează clar, vizibil, cu litere mari, informații complete sau prescurtate - unde este cazul)

Locul de muncă

Denumirea instituției:

Direcție/serviciu/birou/compartiment:	Funcția:
---------------------------------------	----------

Adresa instituției * (Atenție! Toate câmpurile trebuie completate complet și corect):

Județ:	Cod fiscal:
--------	-------------

Localitatea:	Cont:
--------------	-------

Strada:	Nr.	Bancă:
---------	-----	--------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Tel/ fax	TELEFON MOBIL PERSONAL:	E-mail:
----------	-------------------------	---------

Sunt de acord să primesc informații cu caracter publicitar produse și servicii din partea Asociației Române pentru Transparență.		
Da	<input type="checkbox"/>	Nu
	<input type="checkbox"/>	

Înscrierea participanților se va face în ordinea primirii fișelor de înscriere, la numărul de fax : 021 31 77 172

 sau e-mail: training@transparency.org.ro

Cazarea se face cu o zi înainte de începerea programului de perfecționare

Asociația Română pentru Transparență/Transparency International Romania este operator de date cu caracter personal înregistrat la ANSPDCP cu nr 12009.

Informațiile completate sunt protejate conform Legii nr. 677/2001 privind protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera

circulație a datelor.