

CERERE DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul(a).....născut(ă) la data de
în localitatea jud....., domiciliat(ă) în localitatea.....
strada..... nr.....bl....., sc....., ap..... jud.....
tel(ac)...../serv....., mobil.....,
e-mail.....

având calitatea de

expert contabil
contabil autorizat
profesionist contabil angajat

posesor al carnetului nr..... emis de către C.E.C.C.A.R.;
cu o vechime în muncă de ani, angajat al SC

membră C.E.C.C.A.R.
nemembră C.E.C.C.A.R.

Solicit înscrierea la cursul de
Stadiul*

Semnătura,

- Baza
- Mediu
- Avansat