

Cabinet medical

.....

(numele și prenumele medicului de familie al candidatului/candidatei)

Nr. /

ADEVERINȚĂ MEDICALĂ

Se adeverește că dl/dna,
născut(ă) în anul, luna, ziua, legitimat(ă) cu C.I./B.I. seria nr.
....., emis(ă) de la data,
cod numeric personal I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I, este înscris(ă) pe
lista de capacitate începând cu data.....

Se află / nu se află în evidență sau sub observație cu:

1. Antecedente personale patologice: (boli infectocontagioase, inclusiv suspiciune
infecție COVID-19, boli acute, severe, accidente, intervenții chirurgicale, boli cronice.
Se acordă o atenție deosebită afecțiunilor endocrino-metabolice - obezitate; afecțiunilor
tiroidiene, afecțiunilor oftalmologice - miopie, hipermetropie (valoarea dioptriilor),
discromatopsii; afecțiunilor dermatologice - vitiligo; afecțiunilor ortopedice - scolioze,
cifoze, picior plat, deformații diverse^1))

.....
.....
.....

**2. Boli neuropsihice (acute sau cronice) și în mod distinct toxicomaniile
(inclusiv alcoolismul etc.)**

.....
.....

CLINIC SĂNĂTOS: DA / NU

Prezenta adeverință medicală se eliberează pentru participarea la concursul de admitere
la o instituție de învățământ M.A.I./concursul de încadrare în M.A.I.

Data

Semnătura și parafa medicului de familie

NOTĂ: În conformitate cu prevederile legislației în vigoare, îmi asum întreaga responsabilitate
privind acuratețea și corectitudinea datelor furnizate de dumneavoastră, sub semnătură, parafă și
ștampila cabinetului de medicină de familie. Diagnosticile se vor completa cu majuscule, fără
prescurtări, cu excepția abrevierilor medicale unanim recunoscute.

Atenție! Se vor consemna doar afecțiunile medicale confirmate, documentate medical.

NOTĂ: Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (UE)
2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția
persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera
circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind
protecția datelor); diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea
cadrului legal invocat.

^1) Aptitudinea medicală pentru admitere/încadrare în MAI este stabilită pe baza baremelor medicale specifice
aprobate prin anexa nr. 1 la Ordinul ministrului apărării naționale, viceprim-ministrului, ministrul afacerilor
interne, ministrului justiției, directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații
Externe, directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorului Serviciului de Protecție și Pază nr.
M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014 pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea
examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine
publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de
învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de
soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul
cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul
administrației penitenciare, cu modificările și completările ulterioare.

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE

Direcția medicală

Unitatea

Din analiza conținutului prezentei adeverințe se constată:

POATE PARTICIPA la concursul de admitere la o instituție de învățământ care formează personal pentru nevoile M.A.I./concursul de încadrare în M.A.I., conform prezentei adeverințe medicale eliberate de medicul de familie.

SAU

^1) „INAPT” , conform paragrafului nr. din anexa nr. 1 la Ordinul ministrului apărării naționale, viceprim-ministrului, ministrul afacerilor interne, ministrului justiției, directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații Externe, directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014^2) (în baza antecedentelor patologice personale, afecțiunilor, bolilor neuropsihice și toxicomaniilor consemnate de către medicul de familie), sens în care **NU POATE PARTICIPA** la concursul de admitere la o instituție de învățământ care formează personal pentru nevoile M.A.I./concursul de încadrare în M.A.I.;

Data

Semnătura și parafa medicului de unitate

NOTĂ: Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (UE) 2016/679; diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat.

^1) Se va completa doar în situația în care este menționată în adeverința medicală o afecțiune care determină expres inaptitudinea medicală prin raportare la baremele medicale în vigoare.

^2) pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, cu modificările și completările ulterioare.

CONSIMȚĂMÂNT INFORMAT

Subsemnatul(a), CNP, domiciliat(ă) în str. nr., bl., sc., et., ap., sectorul, localitatea, județul, telefon

Am fost informat(ă) cu privire la faptul că examinarea medicală a subsemnatului(ei) se face în conformitate cu Ordinul ministrului afacerilor interne nr. 105/2020 privind examinarea medicală a candidaților la concursurile de admitere în instituțiile de învățământ care formează personal pentru nevoile Ministerului Afacerilor Interne, precum și la concursurile de încadrare în Ministerul Afacerilor Interne.

Am fost informat(ă) cu privire la faptul că aptitudinea mea medicală este stabilită pe baza baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, aprobate prin Ordinul ministrului apărării naționale, viceprim-ministrului, ministrul afacerilor interne, ministrului justiției, directorului Serviciului Român de Informații, directorului Serviciului de Informații Externe, directorului Serviciului de Telecomunicații Speciale și directorului Serviciului de Protecție și Pază nr. M.55/107/2.587/C/10.357/210/496/831/2014 pentru aprobarea baremelor medicale privind efectuarea examenului medical pentru admiterea în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pe perioada școlarizării elevilor și studenților în unitățile/instituțiile de învățământ militar, de informații, de ordine publică și de securitate națională, pentru ocuparea funcțiilor de soldat/gradat profesionist, precum și pentru candidații care urmează a fi chemați/rechemați/încadrați în rândul cadrelor militare în activitate/polițiștilor în serviciu/funcționarilor publici cu statut special din sistemul administrației penitenciare, cu modificările și completările ulterioare.

Cunosc faptul că examinarea medicală se realizează după susținerea celorlalte probe de concurs și că în urma examinării medicale pot fi declarat inapt medical pentru admitere în instituțiile de învățământ care formează personal pentru nevoile MAI/încadrare în MAI și îmi asum consecințele ce derivă din aceasta.

Declar în deplină cunoștință de cauză și pe proprie răspundere că nu am suferit și nu sufăr de boli neuropsihice, boli cronice sau infectocontagioase și nu am tatuaje ori elemente ornamentale, de orice natură, aplicate, inserate sau implantate pe/în corp, neacoperite de vestimentație, în ținuta de vară.

Nu am cunoștință despre existența unor afecțiuni medicale care să împiedice susținerea probelor sportive de către subsemnatul(a).

Semnătura candidatului

Data

NOTĂ:

Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor); diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat.

ROMÂNIA
MINISTERUL AFACERILOR INTERNE

Inspectoratul/Direcția _____

Nr. _____ din _____

(înregistrat la unitatea de recrutare)

Codul unic de identificare¹

		-				-													
JUD.			SCOALA				LOCURI												NUMĂR CERERE

Centrul zonal de selecție² _____

APROB
ȘEFUL UNITĂȚII DE RECRUTARE

CERERE DE ÎNSCRIERE LA CONCURSUL DE ADMITERE
pentru candidații la concursurile de admitere în unitățile de învățământ postliceal ale MAI

DOMNULE _____,

Subsemnatul(a): _____ fiul
(fiica) lui _____ și al (a) _____ născut(ă) la data de
_____, în localitatea _____, județul/sectorul _____, posesor al
cărții de identitate seria _____, nr. _____, eliberată de _____, la data de
_____, CNP _____, cetățenia _____ naționalitatea _____,
etnia _____ cu domiciliul în localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, județul/sectorul _____,
telefon _____, e-mail _____ și reședința în
_____,
absolvent(ă)/elev(ă) în ultimul an al(a) liceului
_____, sesiunea _____; de
profesie _____, salariat(ă) la _____,
starea civilă _____, cu serviciul militar _____, la arma
_____, trecut în rezervă cu gradul _____.

LIMBA STRĂINĂ LA ADMITERE: _____

Vă rog să-mi aprobați înscrierea la concursul de admitere organizat de instituția/unitatea de învățământ

Sesiunea _____

LOCURI PENTRU ROMI

DA	NU
----	----

ALTE MINORITĂȚI

DA	NU
----	----

¹ Se completează de către persoana cu sarcini de recrutare

² Se completează de către persoana cu sarcini de recrutare

Am luat cunoștință de faptul că, în vederea înmatriculării, în situația în care sunt declarat „admis” am obligația să depun diploma de bacalaureat, în original.

Am luat cunoștință și sunt de acord cu condițiile de recrutare, selecționare și participare la concursul de admitere, drepturile și obligațiile ce-mi revin pe perioada școlarizării și cu prevederile angajamentului pe care urmează să-l închei în situația în care voi fi declarat (ă) „admis”.

Am luat cunoștință de dispozițiile Legii nr. 360/2002 privind Statutul polițistului, cu modificările și completările ulterioare, și ale Legii nr. 161/2003 privind unele măsuri pentru asigurarea transparenței în exercitarea demnităților publice, a funcțiilor publice și în mediul de afaceri, prevenirea și sancționarea corupției, cu modificările și completările ulterioare, respectiv ale Legii nr. 80/1995 privind statutul cadrelor militare, cu modificările și completările ulterioare, referitoare la interzicerea sau restrângerea exercițiului unor drepturi și libertăți.

Am fost informat(ă) și sunt de acord cu efectuarea de verificări, cunoscând că, în situația în care vor rezulta aspecte contrare celor declarate în prezenta cerere ori neîndeplinirea cumulativă a condițiilor de recrutare, nu voi fi înmatriculat(ă), chiar dacă rezultatele obținute la concursul de admitere ar fi permis acest fapt. Dacă o asemenea situație se va constata după înmatriculare, cunosc faptul că urmează să fiu exmatriculat(ă), cu suportarea cheltuielilor de întreținere și de instruire pe timpul școlarizării/cheltuielilor efectuate cu pregătirea subsemnatului(ei).

Am luat cunoștință că prezenta cerere este înscris oficial și că declararea necorespunzătoare a adevărului, dacă produce consecințe juridice, constituie infracțiunea de fals în declarații și se pedepsește conform legii.

De asemenea, am luat cunoștință că informațiile furnizate de mine reprezintă date cu caracter personal și sunt de acord cu prelucrarea acestora în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

Mă oblig ca, în situația nepromovării unei probe eliminatorii sau a concursului, să mă prezint în maximum 30 de zile de la susținerea probei eliminatorii/concursului la serviciul resurse umane din cadrul structurii unde m-am înscris pentru a ridica documentele depuse.

Îmi asum răspunderea asupra exactității datelor înscrise în prezenta cerere.

Declar, susțin și semnez, după ce am luat la cunoștință despre întregul conținut și am completat personal datele solicitate.

Am luat cunoștință de faptul că la adresa de e-mail indicată voi primi, scanată, cererea-tip de înscriere, completată cu informațiile referitoare la codul unic atribuit și centrul zonal la care sunt arondat.

Data _____

Semnătura,

NOTĂ:

- candidații care optează pentru locurile minorităților naționale vor face dovada apartenenței la respectiva etnie/minoritate națională;
- datele personale se completează cu majuscule; rubricile care oferă opțiuni de răspuns se completează cu X

CONSIMȚĂMÂNT
PRIVIND SOLICITAREA EXTRASULUI DE PE CAZIERUL JUDICIAR

Subsemnatul(a),
CNP, domiciliat(ă) în str.
..... nr., bl., sc., et., ap.,
sectorul, localitatea, județul,
posesor al C.I. seria nr., telefon, e-mail
....., candidat la
.....,

îmi exprim consimțământul expres în vederea efectuării verificărilor specifice și a solicitării extrasului de pe cazierul judiciar de către unitatea de recrutare.

Data

Semnătură

NOTĂ:

Documentul conține date cu caracter personal ce intră sub incidența Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor); diseminarea/manipularea acestui document va fi efectuată cu respectarea cadrului legal invocat.

Declarație de confirmare a luării la cunoștință despre condițiile legale, criteriile specifice, condițiile de organizare a concursului și măsurile care vor fi luate în cazul neîndeplinirii acestora, precum și acordul pentru efectuarea verificărilor specifice¹

Domnule² Inspector Șef,

Subsemnatul(a) _____, fiul (fiica) lui _____ și al (a) _____, născut(ă) la data de _____ în localitatea _____, județul/sectorul _____ CNP _____ posesor (posesoare) al (a) C.I. seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de _____, la data de _____, în calitate de candidat la concursul de admitere la **Școala de Subofițeri de Pompieri de și Protecție Civilă “Pavel Zăgănescu” Boldești**, organizat **Școala de Subofițeri de Pompieri de și Protecție Civilă “Pavel Zăgănescu” Boldești**, sesiunea **martie-mai 2022**,

declar pe propria răspundere că am luat cunoștință despre condițiile legale și criteriile specifice de recrutare, cu care sunt de acord și pe care le îndeplinesc cumulativ, precum și despre condițiile de organizare a concursului.

Precizez că nu fac parte din nici o organizație politică sau grupare, interzise de lege sau care promovează idei și interese contrare ordinii constituționale și statului de drept, iar în situația în care voi fi declarat admis îmi voi da demisia din partidele/organizațiile cu caracter politic din care fac parte.

De asemenea, am luat cunoștință că informațiile furnizate de mine reprezintă date cu caracter personal și sunt de acord cu prelucrarea acestora în conformitate cu prevederile *Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor)*.

Menționez că am fost/nu am fost încadrat în sistemul național de apărare, ordine publică și securitate națională (în caz afirmativ urmează să precizați instituția, unitatea, funcția și alte date necesare) și mi-au încetat raporturile de serviciu/am fost trecut în rezervă _____ (se scrie motivul – la cerere, demisie, alt motiv) în temeiul art. _____ alin. () din Legea nr. _____/_____.

Am fost informat(ă) și sunt de acord cu efectuarea de verificări, cunoscând că, în situația în care vor rezulta aspecte contrare celor declarate în prezenta cerere ori neîndeplinirea cumulativă a condițiilor de recrutare, nu voi fi înmatriculat(ă), chiar dacă rezultatele obținute la concursul de admitere ar fi permis acest fapt. Dacă o asemenea situație se va constata după înmatriculare, cunosc faptul că urmează să fiu exmatriculat(ă), cu suportarea cheltuielilor de întreținere și de instruire pe timpul școlarizării/cheltuielilor efectuate cu pregătirea subsemnatului(ei).

Am luat cunoștință că declararea necorespunzătoare a adevărului, dacă produce consecințe juridice, constituie infracțiunea de fals în declarații și se pedepsește conform legii.

Declar, susțin și semnez, după ce am luat cunoștință de întregul conținut și am completat personal datele din prezenta declarație.

Data _____

Semnătura _____

¹ pentru candidații la concursurile de admitere în instituțiile de învățământ care pregătesc personal pentru nevoile MAI

² director general/director/inspector șef, după caz

AUTOBIOGRAFIE

Subsemnatul (numele și prenumele; numele purtate anterior) născut la data de (ziua/luna/anul) în localitatea (satul/comuna/orașul sau municipiul), județul (se indică denumirile actuale) fiul lui (prenumele tatălui) și al lui (prenumele mamei), de naționalitate și religie, căsătorit / necăsătorit, (divorțat), absolvent al (facultății...,scolii postliceale...,liceului...) cunosc (foarte bine, bine, satisfăcător), scris, vorbit, citit limba (engleză / franceză / maghiară,...) , de profesie _____, cu locul de muncă la _____ în funcția de _____, domiciliat în localitatea _____, județul _____, strada _____ nr. _____, bloc _____, scara _____, apartamentul _____, număr de telefon (domiciliu și loc de muncă)

În perioada 19__ - 19__ am urmat cursurile școlii elementare, clasele I-IV, la Școala generală nr.____ din localitatea _____, județul _____. Din această perioadă mă cunosc (numele și prenumele - vor fi indicate 2 persoane – *cadre didactice - Ex.: învățător și director sau încă un învățător*).

În perioada 19__ - 19__ am urmat cursurile gimnaziale, clasele V-VIII, la Școala generală nr.____ din localitatea _____, județul _____. Din această perioadă mă cunosc (numele și prenumele - vor fi indicate 2 persoane – *cadre didactice - Ex.: diriginte și un profesor*).

În perioada 19__ - 19__ am urmat cursurile școlii profesionale, la Școala profesională _____ din localitatea _____, județul _____. Din această perioadă mă cunosc (numele și prenumele - vor fi indicate 2 persoane – *cadre didactice - Ex.: diriginte și un profesor*).

În perioada 19__ - 19__ am urmat cursurile liceale, clasele IX-XII, din cadrul (liceului..., grupului școlar...) din localitatea _____, județul _____. Din această perioadă mă cunosc (numele și prenumele - vor fi indicate 2 persoane – *cadre didactice - Ex.: diriginte și un profesor*).

În perioada 19__ - 19__ am urmat cursurile universitare, la Facultatea de _____ din cadrul Universității _____, din localitatea _____, județul _____. Din această perioadă mă cunosc (numele și prenumele - vor fi indicate 2 persoane – *cadre universitare - Ex.: șef de an, îndrumător de grupă, etc.*).

(Se menționează inclusiv întreruperile și motivele)

În perioada 19__ - 19__ am efectuat stagiul militar la unitatea UM _____, din localitatea _____, trecând în rezervă cu gradul de _____. Din aceasta perioadă mă cunosc (grad, numele și prenumele - vor fi indicate 2 persoane – *cadre militare - Ex.: comandant de pluton, comandant de companie, plutonier de companie, etc.*).

În perioada 19__ - 19__ am fost încadrat la (titulatura completă a unității, adresa actuală a acesteia) în funcția de _____. Din aceasta perioadă mă cunosc (numele și prenumele - vor fi indicate 2 persoane – *Ex: Patron, director, maistru, șef echipă, etc.*).

(Se vor menționa cronologic toate locurile de muncă avute, inclusiv întreruperile și motivele)

Eu și rudele menționate în prezenta autobiografie, nu am fost cercetați, arestați, judecați sau condamnați (daca da, se va explica detaliat în ce au constat faptele, când s-au produs, de către ce organ s-a luat măsura etc.), și nu ne aflăm în curs de urmărire penală ori de judecată pentru săvârșirea de infracțiuni.

Nu am efectuat deplasări în străinătate (dacă da, se vor menționa țările, perioadele, în ce interes - de serviciu sau personal).

Nu am avut afecțiuni contagioase, psihice sau cronice (daca da, se va menționa ce anume)

Dețin în proprietate imobilul situat în (se va menționa adresa exactă) _____, _____ ha teren agricol, autoturismul (marca și anul fabricației), cont la banca _____, sunt acționar la _____, coproprietar la _____. (sau nu dețin în proprietate...)

Tatăl, (numele și prenumele) născut la data de (ziua/luna/anul) în localitatea (denumirea actuală), județul _____, fiul lui (prenumele tatălui) și al (prenumele mamei), de naționalitate și religie, absolvent al (studiile) angajat al _____ în funcția de _____, (sau fost angajat la _____ în funcția de _____, în prezent pensionar) cu domiciliul stabil în localitatea _____, județul _____, strada _____, nr. _____, bloc _____, apartamentul _____, nr. telefon _____.

Mama, (numele și prenumele), născută (numele de fată) la data de _____, (restul ca la tată).

În cazul că unul dintre părinți este decedat, se vor menționa aceleași date încheindu-se cu specificația – decedat în anul, luna, ziua _____.

Soția, (numele și prenumele), fostă (numele de fată) ... (la fel ca la părinți)

Fratele, ... (la fel ca la părinți).

(Se vor completa în mod identic datele pt. toți frații și surorile titularului).

Fiul (fiica) (numele și prenumele) născut(ă) la data de (ziua/luna/anul) în localitatea (denumirea actuală), județul _____, elev(ă) în clasa _____ la școala _____ cu domiciliul stabil în localitatea _____, județul _____, strada _____, nr. _____, bloc _____, ap. _____.

(Se vor completa în mod identic datele pt. toți copiii titularului, în ordinea vârstei).

(Pentru părinții soției (soțului), frații (surorile) acesteia (acestuia), se vor arăta aceleași date ca pentru părinții și frații titularului.)

Aceasta îmi este autobiografia pe care o dau și semnez asumându-mi răspunderea exactității tuturor datelor.

Data: _____

Semnătura _____

NOTĂ:

Autobiografia se redactează olograf (scrisă de mână), pe coli de hârtie format A4.

Dacă persoanele cuprinse în autobiografie au fost arestate, judecate sau condamnate, se vor da explicații ca la persoana care întocmește autobiografia, arătându-se totodată dacă au fost grațiate, amnistiate sau reabilitate.

<p>Curriculum vitae Europass</p>	<p>Inserați fotografia</p>																				
<p>Informații personale Nume / Prenume Adresă(e) Telefon Fax(uri) E-mail(uri) Naționalitate Data nașterii Sex</p>	<p>Nume, Prenume Număr imobil, nume stradă, cod poștal, localitate, țară Fix: Mobil: (rubrică facultativă) (ziua, luna, anul)</p>																				
<p>Locul de muncă vizat / Domeniul ocupațional</p>	<p>(rubrică facultativă)</p>																				
<p>Experiență profesională</p> <p>Perioada</p> <p>Funcția sau postul ocupat Activități și responsabilități principale Numele și adresa angajatorului Tipul activității sau sectorului de activitate</p>	<p>Menționați, dacă este cazul, separat fiecare experiență profesională relevantă, începând cu cea mai recentă dintre acestea</p>																				
<p>Educație și formare</p> <p>Perioada</p> <p>Calificarea / diploma obținută Disciplinele principale studiate / competențe profesionale dobândite Numele și tipul instituției de învățământ / furnizorul de formare Nivelul în clasificarea națională sau internațională</p>	<p>Menționați separat fiecare formă de învățământ și program de formare profesională absolvite, începând cu cel mai recent</p>																				
<p>Aptitudini și competențe personale</p> <p>Limba(i) străină(e) cunoscută(e)</p>																					
<p>Autoevaluare Nivel european (*)</p> <p>Limba</p> <p>Limba</p> <p>Competențe și abilități sociale</p> <p>Competențe și aptitudini organizatorice</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Înțelegere</th> <th colspan="2">Vorbire</th> <th>Scriere</th> </tr> <tr> <th>Ascultare</th> <th>Citire</th> <th>Participare la conversație</th> <th>Discurs oral</th> <th>Exprin scris</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(*) Nivelul Cadrului European Comun de Referință Pentru Limbi Străine Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost do Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost do</p>	Înțelegere		Vorbire		Scriere	Ascultare	Citire	Participare la conversație	Discurs oral	Exprin scris										
Înțelegere		Vorbire		Scriere																	
Ascultare	Citire	Participare la conversație	Discurs oral	Exprin scris																	

Competențe și aptitudini tehnice	Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite
Competențe și aptitudini de utilizare a calculatorului	Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite
Competențe și aptitudini artistice	Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite
Alte competențe și aptitudini	Descrieți aceste competențe și indicați contextul în care au fost dobândite
Permis(e) de conducere	Menționați dacă dețineți un permis de conducere și categoria.
Informații suplimentare	Inclueți orice informații utile, care nu au fost menționate anterior
Anexe	Enumerați alte documente anexate CV-ului, dacă este cazul

Semnătura _____

Data _____

