

C E R E R E

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
absolvent(ă) al(a) Universității \_\_\_\_\_,  
Facultatea \_\_\_\_\_, promoția \_\_\_\_\_,  
curs \_\_\_\_\_, profesor la Școala \_\_\_\_\_,  
din localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_,  
vă rog să-mi aprobați înscrierea la programul de formare profesională  
postuniversitară

.

Vă mulțumesc.

Data,

Semnătura,