Anexa nr. 1

la metodologie

MODEL - CERERE

(pentru funcţiile publice)

Autoritatea/Instituţia publică ................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Funcţia publică solicitată | | | |
| Date personale  Numele: Prenumele:  Adresa: Nr. de telefon:  Data naşterii: Locul naşterii:  Starea civilă: Copii:  Stagiul militar: | | | |
| 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 (slab, bine, foarte bine)\*): | | | |
| Scris | Citit | Vorbit |  |
|  |  |  |  |
| \*) Se va menţiona şi limba maternă, acolo unde este cazul. | | | |
| Cunoştinţe operare calculator: | | | |
| Cariera profesională: |  |  |  |
| Perioada | Instituţia/Firma | Funcţia deţinută | Principalele responsabilităţi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Detalii despre ultimul loc de muncă (Se vor menţiona calificativele acordate la evaluarea performanţelor profesionale în ultimii 2 ani, dacă este cazul.): | | | |
| Persoane de contact pentru recomandări: | | | |
| Numele şi prenumele | Instituţia | Funcţia | Nr. 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, că îndeplinesc condiţiile prevăzute la art. 445 alin. (1) din Ordonanţa de urgenţă a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ, cu modificările şi completările ulterioare, şi nu mă aflu în una dintre situaţiile de incompatibilitate prevăzute de lege pentru funcţionarii publici.

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

Semnătura ..................