



## CERERE PROMOVARE

Cod:PL 101-15/F1

Rev.:0

Pag.: 1/1

NR. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### DOAMNA MANAGER,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliata in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ telefon.....posesor al  
CI/BI seria.....nr.....eliberat de.....la data de..... angajat in  
functia de .....va rog sa-mi aprobati inscrierea la examenul de promovare din  
functia de .....in functia de.....in cadrul .....organizat la data de  
.....indeplinind conditiile de vechime.

Mentionez ca sunt absolvent (a).....

Mentionez ca am luat la cunostinta de :

Procedura examenului de promovare;

Bibliografia si tematica de examen/concurs;

Calendarul desfasurarii examenului.

Declar pe propria raspundere, cunoscand prevederile art.292 din Codul penal cu privire la falsul in declaratii, ca datele furnizate in acest formular sunt adevarate.

Va multumesc.

Aviz  
RUNOS,

Data

Semnatura

D-na Manager a Centrului National Clinic de Recuperare Neuropsihomotorie Copii” Dr. Nicolae Robanescu”.

---