Administratorului interimar
al Î.S. „Centrul de Metrologie
Aplicată și Certificare”
Dlui Anatolii BESCUPSCHI

Solicitare de instruire

Subsemnatul/a.....,
(nume, prenume)

angajat/ă la.....
(denumirea entității angajatoare)

în funcție de.....,

diplomă de studii.....
(se indică seria și numărul diplomei)

număr de telefon.....,e-mail.....,

prin prezenta, solicit înscrierea la cursul/seminarul de instruire.....

.....
(denumirea completă a cursului/ seminarului)

din data de .....

Modalitatea de plată: □ persoane fizice □ persoane juridice*

**Rechizitele bancare*: .....

.....

....
(Data completării cererii) *(semnătura)*

Director ....
(denumirea entității economice) *(nume/prenume)* *(semnătura și ștampila)*