



COLEGIUL NAȚIONAL AL ASISTENȚILOR SOCIALI

DOMNULE PRESEDINTE,

Subsemnatul(a) _____,

domiciliat(a) în _____, str. _____

_____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____

_____, ap. _____, județ/sector _____, tel. _____

_____, e-mail: _____,

act de identitate _____, seria _____, nr. _____,

eliberat de _____, la data de _____,

C.N.P. _____,

va rog să-mi aprobați cererea de obținere a unei trepte superioare.

Data: _____

Semnatura: _____