



CERERE

Subsemnatul/a _____ identificat/a cu C.I, seria _____
nr _____, CNP _____ solicit eliberarea avizului de
exercitare a profesiei cu treapta de competența profesională de asistent
social _____ obținut în urma analizării dosarului de către Comisia de
Avizare și Atestare Profesională a CNAS.

Mentionez că doresc expedierea acestuia prin curierat rapid la următoarea adresă
localitatea _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județ/sector _____,
tel. _____.

Data

Semnatura