

DOAMNA PRESEDINTE,

Subsemnatul(a) _____,
domiciliat(a) in _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, et _____, ap. _____, judet/sector _____,
tel. _____, e-mail _____, act de identitate _____,
seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data de _____,
C.N.P. _____,

Solicit eliberarea certificatului în conformitate cu prevederile Directivei nr.2005/36/CE a Parlamentului European și a Consiliului privind recunoașterea calificărilor profesionale, in scopul exercitarii profesiei de asistent social in tara _____.

Anexez la prezenta cerere dovada achitarii taxei de eliberare, in cuantum de 150 lei.

Data: _____

Semnatura: _____