



DIRECȚIA GENERALĂ MANAGEMENT RESURSE UMANE
Centrul de Formare Inițială și Continuă al M.A.I. - Orăștie

DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul..... personal contractual
la, având funcția
de, prevăzută la poziția..... din statul de
organizare al Centului de Formare Inițială și Continuă al M.A.I. – Orăștie, vă rog să-mi aprobați
înscirerea la examenul de promovare în treapta profesională imediat superioară.

Declar pe propria răspundere că am luat cunoștință despre condițiile de participare pe care le
îndeplinesc cumulativ și le accept.

Atașez prezentei adeverința privind condițiile pentru participarea la examenul de promovare și
copii ale rapoartelor de evaluare a performanțelor profesionale din ultimii 3 ani.

Sunt de acord cu prelucrarea informațiilor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile
Regulamentului (UE) 2016/679 pentru protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea
datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Menționez că am luat cunoștință de condițiile de desfășurare a examenului.

Data

Semnătura

Telefon