

FISA DE INSCRIERE

LA CURSUL POSTUNIVERSITAR DE EVALUATOR DE RISC

Versiunea Grupa B

Date despre cursant

1. Numele
2. Prenumele.....
3. Prenumele tatălui
4. Numele înainte de căsătorie
5. Data nașterii/...../.....
Cod numeric personal
- Localitatea..... Județul.....
6. Domiciliul:
Localitatea..... Județul..... Cod poștal.....
Strada..... Număr/Bloc.....
Scara..... Etaj..... Apartament..... Telefon.....
Email :
7. Ultima școală absolvită (Facultate)
9. Profesia
10. Funcția
11. Locul de muncă
12. Numele (denumirea) celui care plătește cursul
13. telefon de contact fix
14. telefon de contact mobil

Data

Semnătura,

Date despre platitor curs

Daca platitorul cursului este altul decat persoana de la nr. curent 1-2 in acest caz va rog sa treceti urmatoarele date ce ne sunt necesare pentru emiterea facturii de curs:

- Nume platitor curs dupa certificatul de inmatriculare
-
- CUI
- CIF
- Cont IBAN din care se face plata :
- Adresa sediu platitor:
- Telefon de contact cu platitor curs:
- Email de contact cu platitor curs:
- Persoana de contact platitor curs :

Dupa ce ati completat aceasta fisa si ati semnat-o va rog sa o trimiteti pe adresa de email :

- manager@ssm-su.ro sau
- vatasescu.mihail@yahoo.com

Daca doriti informatii suplimentare acestea se pot obtine atat pe adresele de email mai sus mentionate cat si la telefoanele :

- 0721 788037
- 0354 408870 sau 0354 408871

VA MULTUMESC PENTRU CA ATI ALES SERVICIILE SC SAINT MICHELE SRL !

General manager drd.ing.col.(r) Vatasescu Mihail