

DOAMNĂ DIRECTOR

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ ,  
funcția \_\_\_\_\_  
la unitatea școlară \_\_\_\_\_  
localitatea \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_ ,  
telefon \_\_\_\_\_ , e-mail \_\_\_\_\_ ,  
vă adresez rugămintea de a a proba prezenta prin care solicit eliberarea unei adeverințe ca  
urmare a absolvirii programului de formare  
\_\_\_\_\_ .  
derulat în perioada \_\_\_\_\_ .

DATA,

SEMNĂTURA,

DOAMNEI DIRECTOARE A CCD OLT