

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 privind
calitatea de formator în cadrul programului de formare continuă
_____ susținit în perioada _____.

DATA,

SEMNĂTURA,

DOAMNEI DIRECTOARE A CCD OLT