



FORMULAR DE INSCRIERE

AGENȚIA NAȚIONALĂ DE INTEGRITATE

Funcția publică solicitată:

Date personale

Numele: Prenumele :

Adresa :

Număr de telefon :

Data nașterii : Locul nașterii :

Starea civilă : Copii:

Stagiul militar:

Studii generale și de specialitate :

Studii medii liceale sau postliceale :

| Instituția | Perioada | Diploma obținută |
|------------|----------|------------------|
| | | |
| | | |

Studii superioare de scurtă durată :

| Instituția | Perioada | Diploma obținută |
|------------|----------|------------------|
| | | |

Studii superioare de lungă durată :

| Instituția | Perioada | Diploma obținută |
|------------|----------|------------------|
| | | |

Studii postuniversitare, masterat sau doctorat :

| Instituția | Perioada | Diploma obținută |
|------------|----------|------------------|
| | | |
| | | |

Alte tipuri de studii :

| Instituția | Perioada | Diploma obținută |
|------------|----------|------------------|
| | | |
| | | |

Limbi străine (slab, bine, foarte bine)*)

| Limba | Scris | Citit | Vorbit |
|-------|-------|-------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

*) Se va menționa și limba maternă acolo unde este cazul.

Cunostinte de operare pe calculator :

.....

Carierea profesională :

| Perioada | Instituția/Firma | Funcția deținută | Principalele responsabilități |
|----------|------------------|------------------|-------------------------------|
| | | | |



AGENȚIA NAȚIONALĂ DE INTEGRITATE (ANI)



RINA este Membru al Federației CISQ

RINA SIMTEX
ORGANISMUL DE CERTIFICARE



ISO/IEC 27001
Sistem de Management al Securității
Informației Certificat

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

Detalii despre ultimul loc de muncă (se vor menționa calificativele acordate la evaluarea performanțelor profesionale în ultimii 2 ani, dacă este cazul):

.....

.....

.....

Persoane de contact pentru recomandari :

| Nume și prenume | Instituția | Funcția | Număr de telefon |
|-----------------|------------|---------|------------------|
| | | | |
| | | | |

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art.292 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate, că îndeplinesc condițiile prevăzute la art. 54 din Legea nr. 188/1999, privind Statutul funcționarilor publici, cu modificările și completările ulterioare, și nu mă aflu în una dintre situațiile de incompatibilitate prevăzute de lege pentru funcționarii publici.

Data

Semnatura