

**CORPUL EXPERTILOR CONTABILI
ȘI CONTABILILOR AUTORIZAȚI DIN ROMÂNIA
Filiala Ilfov**

CERERE DE ÎNSCRIERE LA STAGIU

Subsemnatul(a)....., cu domiciliul
(adresa din cartea de identitate)
în....., identificat
cu C.I. seria.....nr.....eliberat de la data de
....., CNP....., absolvent al examenului de
admitere la stagiul în sesiunea.....\ absolvent al
programului de masterat.....echivalat cu
examenul de admitere la stagiul în data de, vă rog să-mi aprobați
înscrierea la stagiul în anul I în cadrul centrului de stagiul caruia îi este arondată
Filiala Ilfov

Alte informații:

Adresa de corespondență (dacă este diferită de adresa de domiciliu):

Telefon: _____

E-mail: _____

Angajator: _____

Funcția: _____

Data

.....

Semnătura

.....