

SC Edumonde Mediation Srl

FORMULAR DE ÎNSCRIERE
Curs de formare profesională a mediatorilor
„BASIC MEDIATION COURSE”

Perioada:.....**Locația:**

Datele solicitantului:

Nume: _____

Prenume: _____

CNP: _____

Identificat(ă): prin BI / CI seria _____ nr. _____
eliberat de _____ la data _____

Domiciliat(ă): în _____ str. _____ nr. _____
bl. _____ sc. _____ ap. _____ sector/județ _____

Telefon fix: _____ Telefon mobil: _____

E-mail: _____

Studii superioare absolvite: _____

Instituția de învățământ superior: _____

Vechime în muncă: _____

Activitatea desfășurată în prezent:

Compania: _____

Sediu: _____

Profesie: _____

Funcție: _____

Datele de facturare (dacă diferă de datele solicitantului):

Denumire: _____

Sediu: _____

CUI: _____ Reg com: _____

Act înființare (denumire/ nr./ data): _____

Reprezentantă legal prin: Dl/Dna _____

Cont: _____

Banca: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Declar pe proprie răspundere că datele personale înscrise sunt reale și corecte. Declar că nu am cazier judiciar. Declar că am luat la cunoștință și sunt de acord cu procedurile și condițiile de înscriere, organizare și desfășurare ale cursului.

Optez pentru următoarea modalitate de plată a taxei de participare la curs:

- plata anticipată integrală, în perioada de înscriere anunțată la lansarea cursului, în valoare de 3.800 lei
- plata eșalonată în 3 tranșe până la finalizarea cursului, conform contractului de formare profesională, în valoare de 4.000 lei

Anexez: Copia documentului de plată a taxei de participare/a tranșei I

Curriculum Vitae

Copie CI

Semnătura solicitantului

Data

Semnătura și ștampila

reprezentantului legal _____