

**S.C. S.D.D.P. CONFIDENT S.R.L.**

București, Sectorul 4, Șos. Olteniței, Nr. 225A, Etaj 1, Camera 4  
Centrul Incubator de Afaceri - CIAf

Tel./Fax: 021/332.05.04; Mobil: 0722.399.302, 0751.399.302

**Net:** [www.cursurisecuritate.ro](http://www.cursurisecuritate.ro); **E-mail:** [office@cursurisecuritate.ro](mailto:office@cursurisecuritate.ro)

**Operator de date cu caracter personal Nr. 17163**

---

J40/17529/2006; C.U.I.: 19157090

**CERERE**

Subsemnatul (a) ..... domiciliat (ă) în  
....., Județ/Sector ....., Str. ....,  
Nr. ...., Bl. ...., Sc. ...., Et. ...., Ap. ...., posesor B.I. / C.I. Seria ....., Nr. ....,  
eliberat de ....., la data de ....., C.N.P. ....,  
Telefon fix/ mobil: .....,  
e-mail: ....., solicit înscrierea la  
cursul/programul de SPECIALIZARE pentru ocupația EVALUATOR DE RISC LA  
SECURITATEA FIZICĂ, Cod COR: 242115, organizat de S.D.D.P. CONFIDENT.

Precizez că am luat la cunoștință de conținutul și condițiile de efectuare a  
cursului, fiind de acord cu acestea.

Anexez alăturat documentele necesare de acces la curs (în copie xerox,  
certIFICATE pentru conformitate cu originalul):

- 1) curriculum vitae;
- 2) cartea de identitate și certificatul de naștere (certificat de căsătorie, dacă  
este cazul schimbării numelui);
- 3) actul de studii (învățământ superior cu diplomă de licență);
- 4) certificatul de absolvire a unui curs de formare profesională, precum și  
documentele care dovedesc existența competențelor necesare, potrivit  
Standardului ocupațional sau pct. IV. 2) și 4) de pe site-ul nostru;
- 5) dovada experienței practice de minim 3 ani (adeverințe în original) conform  
Standardului ocupațional sau pct. IV. 3) de pe site-ul nostru;
- 6) adeverință medicală eliberată de medicul de familie, care să ateste  
”Clinic sănătos/sănătoasă și nu figurează în evidențe cu probleme psihice”  
sau fișa de aptitudini eliberată de medicina muncii;
- 7) certificat de cazier judiciar, pentru “Evaluator de risc la securitatea fizică”  
(fără antecedente penale pentru infracțiuni săvârșite cu intenție).

Data: .....

Semnătura

.....  
(Numele și prenumele)