

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; E-mail: 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 ”**Șef obiectiv servicii de
securitate**”, Cod COR 541414, 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 (minim liceul cu bacalaureat);
- 4) dovada vechimii în activități de execuție în sectorul securității private de minim 3 ani (adeverință în original); atestat - agent de pază/securitate;
- 4) adeverință medicală eliberată de către medicul de familie, care să ateste ”Clinic sănătos și nu figurez în evidențe cu probleme psihice” sau fișa de aptitudini eliberată de medicina muncii;
- 5) certificat de cazier judiciar (fără antecedente penale pentru infracțiuni săvârșite cu intenție).

Data:

Semnătura

.....

(Numele și prenumele)