



MINISTERUL EDUCAȚIEI, CERCETĂRII ȘI CERCETĂRII ȘTIINȚIFICE  
ACADEMIA DE MUZICĂ „GHEORGHE DIMA” CLUJ-NAPOCA  
Str. Ion I.C. Brătianu nr.25, 400079 Cluj-Napoca  
Tel. 0264.591241, int 153

## FORMULAR DE ÎNSCRIERE

**REFERENT DE SPECIALITATE AȘEZĂMÂNT CULTURAL** - curs de perfecționare  
Cluj-Napoca

**Durata pregătirii:**

**1. Perioada de desfășurare:**

**Examen final de certificare:**

**2. Taxa de instruire:**

**3. Date personale ale participantului:**

Nume	
Prenume	
CNP	
Seria și numărul B.I./C.I.	
Adresa	
Telefon	
E-mail	
Studii	
Locul de muncă	
Funcția	

**4. Coordonatele organizației plătitoare**

Numele organizației:	Forma juridică:
Adresa:	Tel/Fax:
Nr. Reg. Com.	CUI:
Atribut fiscal:	Banca:
Cont IBAN:	

**5. Confirmare de plată a cursului**

Am achitat taxa de instruire în valoare de ..... ron.

OP nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data	Semnătura