

Cerere de mentinere / selectare in baza de date  
Specialist/evaluator 2022

CĂTRE,

COMISIA DE AUTORIZARE A FURNIZORILOR DE FORMARE PROFESIONALĂ A ADULȚILOR BIHOR

Subsemnatul(a) ..... cu domiciliul în localitatea....., str....., nr..., bl..., sc..., et..., ap..., județul .....,cu CNP nr.....,posesor/posesoare a CI seria.....nr.....,eliberat de SPCLEP .....la data de.....adresa de e-mail....., tel.....,Cont IBAN.....,Banca....., prin prezenta solicit **selectarea/menținerea** pentru anul 2022 ca:

- Evaluator de furnizori și programe de formare
- Specialist pe domenii ocupaționale - comisii examinare.

Domenii în care se dețin competențe	Domenii de activitate
	Turism,Hoteluri și Restaurante
	Energie Electrică, Termică, Petrol și Gaze
	Cultură,artizanat și meșteșuguri tradiționale
	Metalurgia Feroasă,Metalurgia Neferoasă și Produse Refractare
	Administrație și Servicii Publice
	Sănătate și Asistentă Socială
	Agricultură,Piscicultură și Pescuit din România
	Transporturi
	Geologie,industrie extractivă,energetică
	Silvicultură, Expl.și Prel.Lemnului, Ind.Mobilei
	Protecției Mediului
	Construcții
	Construcții de mașini,mecanică fină
	Activități Financiare, Bancare, de Asigurări
	Chimie și Petrochimie
	Alte industrii și servicii
	Comerț
	Electrotehnică,electronic,automatică
	Silvicultură,exploatarea și prelucrarea lemnului,celuloză și hârtie
	Tehnologia informației,comunicații,poștă

	Industria alimentară
	Industrie textilă, confecții, pielărie, încălțăminte
	Mass-media, edituri și tipografie
	Educație și formare profesională, cercetare, sport

Menționez că dețin competențe și experiență pentru următoarele ocupații: ( de menționat pregătirea profesionala);

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Declar că, am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției cu respectarea regulamentului UE nr. 679/2016.
- Totodată, mă angajez să utilizez datele și informațiile obținute în cadrul procesului de evaluare, monitorizare sau examinare, numai pentru îndeplinirea atribuțiilor ce decurg din calitatea de specialist al CAJ, să asigur confidențialitatea și protecția acestora și să nu le înstrăinez decât cu respectarea prevederilor legale.
- Declar că am luat cunoștință de prevederile instrucțiunii nr. 4/25.01.2018 a MMJS (care poate fi consultată pe site-ul instituției la <http://bihor.mmanpis.ro/wp-content/uploads/2018/02/Instrucțiunea-nr.-4-din-25.01.2018-specialisti-si-formatori.pdf>)

Data

Semnătura