

FORMULAR PENTRU ÎNSCRIERE ATESTAT LINGVISTIC



INFORMAȚII DESPRE ATESTAT

Anul: _____
 Limba: _____ Specialitatea: _____

INFORMAȚII DESPRE PARTICIPANT

Nume _____
 Prenume _____
 Nume purtat anterior (dacă este cazul) _____
 Data nașterii: Anul _____ Luna _____ Ziua _____ CNP _____
 Locul nașterii: Localitatea _____ Județul _____
 Prenumele părinților: Tata _____ Mama _____

Vă rugăm depuneți formularul la:

Secretariat Școală
 THR Consulting Group
 Bd. Poligrafiei nr. 3 - 5, Sector 1
 013704, București, România

Tel: +40 21 5492 850 / 852 / 830
 Fax: +40 21 5492 851 / 831
 info@thrgroup.ro
 http://www.thrgroup.ro

Domiciliu actual _____

Act de identitate (CI): seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data _____

Mobil _____ Email _____

STUDII (specificați ultima formă de învățământ)

Școală - Liceu - Colegiu - Facultate Certificat - Diplomă Anul absolvirii

DIN CE SURSE AȚI AFLAT DESPRE THR ? (marcați căsuțele corespunzătoare și completați spațiile goale unde este cazul)

- Internet Reprezentant THR Cursant THR fost / actual
- Târg Școală, Liceu, Facultate Specialist HoReCa Alte surse

Data completării _____ Semnătura participantului _____

Semnătură examinator _____