



MINISTERUL AGRICULTURII SI DEZVOLTARII RURALE
DIRECTIA PENTRU AGRICULTURA JUDETEANA BRAILA
Calea Calarasilor nr.50; Tel: 0239/691.880; Fax:0239/691.878
E-mail: dadrbraila@yahoo.com

ANUNT

DAJ Braila desfasoara cursuri de calificare in meseria de
"TRACTORIST"

Cei interesati isi pot depune cererile de inscriere la sediul Directiei
pentru Agricultura Judeteana Braila, Calea Calarasilor, nr. 50, Braila.

Cererea de inscriere se poate descarca de pe site-ul DAJ Braila:
www.dadr-braila.ro

Documente necesare pentru inscriere:

- copie după BI/CI cu mențiunea conform cu originalul și semnătura;
- copie după actul de studii sau foaia matricolă cu mențiunea conform cu originalul și semnătura;
- copie certificate de naștere cu mențiunea conform cu originalul și semnătura;
- copie după certificate de căsătorie (în cazul în care în urma căsătoriei s-a modificat numele)
- adeverinta eliberata de medicul de familie, care adevereste ca solicitantul este apt sa urmeze un curs de formare profesionala.

Pentru detalii:
Persoana de contact Ing. Antonescu Mihaela,
Tel: 0239/691880.

DIRECTOR EXECUTIV
CISMAS TRAIAN

Intocmit,
Antonescu Mihaela

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str. _____, nr....., județul _____ telefon....., posesor al BI/CI serianr....., eliberat de _____, la data de _____, fiul/fiica lui _____ și a _____ născut/născută în localitatea _____ vă rog să-mi aprobați înscrierea la cursul de calificare în meseria de

Motivația înscrierii la curs.....

Mă angajez să achit taxele de curs conform reglementarilor în vigoare și să respect programul cursului, în caz contrar consider îndreptățita Camera Agricolă Braila să-și rezerve dreptul de a recupera cheltuielile efectuate cu realizarea cursului.

Anexez la cererea de înscriere următoarele acte:

- copie după BI/CI cu mențiunea conform cu originalul și semnătura;
- copie după actul de studii sau foaia matricolă cu mențiunea conform cu originalul și semnătura;
- copie certificate de naștere cu mențiunea conform cu originalul și semnătura;
- copie după certificate de căsătorie (în cazul în care în urma căsătoriei s-a modificat numele)
- adeverinta eliberata de medical de familie, care adevereste ca solicitantul este apt sa urmeze un curs de formare profesionala.

Data.....

Semnatura.....

Domnului Director al Direcției pentru Agricultură Județeană Braila

Declaratie

Subsemnatul/subsemnata _____, prin prezenta declar ca sunt de acord ca datele mele cu caracter personal sa fie prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale Direcției pentru Agricultură Județeană Braila, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 din 27 aprilie 2016 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date – pentru intocmirea documentatiei necesare in vederea desfasurarii si finalizarii cursului de formare profesionala pentru care a fost inregistrata cererea.

Data:

Semnatura