



FIȘA DE ÎNSCRIERE

“Programul de dezvoltare profesională în domeniul educației incluzive/speciale (Program de formare continuă certificat CNFP)

NUMELE: _____

PRENUMELE: _____

DATA ȘI LOCUL NAȘTERII _____

DOMICILIUL: _____

STUDII: _____

LOCUL DE MUNCĂ: _____

Contact: e-mail _____

Telefon _____

Data,

Semnătura,