



COLEGIUL NAȚIONAL AL ASISTENȚILOR SOCIALI

DOAMNĂ PREȘEDINTE,

Subsemnatul(a) _____

domiciliat(ă) în _____, str. _____,

nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județ/sector

_____, tel. _____,

e-mail: _____, act de identitate

_____, seria _____, nr. _____, eliberat de

_____, la data de _____, C.N.P.

vă rog să-mi aprobați cererea de obținere a unei trepte superioare.

Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile articolului 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, că informațiile furnizate și documentele atașate cererii sunt reale, complete și corecte.

Semnând această solicitare, sunt de acord să suport consecințele legale în cazul în care informațiile prezentate se dovedesc a fi false.

Data: _____

Semnătura: _____