*Antet*

*Date de identificare:*

*Date de contact: sediu, telefon, fax, e-mail*

Nr. ................. / data .................

**CERERE APROBARE**

**SALĂ PENTRU EXAMINARE ONLINE**

Prin prezenta, S.C. .............................................................., reprezentată legal prin .....................................................................*(nume și prenume)*, vă transmitem spre aprobare sala pentru examinarea online, cu următoarele caracteristici:

1. Localitate ......................
2. Adresă...........................
3. Dotări și echipamente (*se va indica numărul*):

□ pupitre/mese ....

□ scaune ....

□ conexiune internet .....

1. Număr de posturi de lucru ..........

Posturile de lucru din dotarea sălii de examinare online îndeplinesc cel puțin cerințele tehnice menționate în Metodologia privind certificarea pregătirii profesionale a distribuitorilor de asigurări și/sau reasigurări;

1. *Pentru candidații cu nevoi speciale, sala de examinare* □ *dispune/* □ *nu dispune de condiții adecvate nevoilor acestora.*

Anexăm la această cerere fotografiile de ansamblu ale sălii *(minim 4)*.

*Nume și prenume reprezentant legal*

*Semnătura*

*Ștampila*