*Antet*

*Date de identificare:*

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

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

**CERERE ORGANIZATOR PENTRU ALOCARE CREDITE DE PREGĂTIRE PROFESIONALĂ CONTINUĂ**

**(SPECIALIST CONSTATARE DAUNE)**

Informații generale despre instituția organizatoare:

1. Denumirea organizatorului care propune forma de pregătire profesională continuă

......................................................................................................................................................

2. Reprezentant legal

Nume ......................... Prenume .......................................... funcție ........................................

Tel. ..................... E-mail .................................

3. Persoana de contact desemnată de organizator

Nume ......................... Prenume ......................................... funcție .........................................

Tel. ..................... E-mail .................................

4. Informații privind forma de pregătire profesională

* 1. Forma de pregătire profesională continuă

[ ] Conferință

[ ] Seminar

[ ] Mese rotunde

[ ] Prelegere

1. Titlul formei de pregătire profesională continuă .....................................................
2. Perioada de desfașurare.....................................................................................................
3. Locul de desfașurare..........................................................................................................
4. Grupul țintă (categoriile profesionale) .......................................................................
5. Programul activităților formei de pregătire profesională continuă se anexează prezentei cereri și cuprinde cel puțin următoarele elemente: temele abordate, cu precizarea pentru fiecare temă a competențelor profesionale care sunt menținute, îmbunătăţite și/sau dezvoltate, așa cum sunt acestea precizate în Profilul ocupațional.

Nume/Prenume reprezentant legal ................................................................................................

*Semnătura şi ștampila*

Data: ..............................................

***Cererea de alocare a creditelor a fost înregistrată la ISF sub nr. ................... la data de ...........................***

***Număr de credite alocate/data alocării: ......................................./..............................................***

***Reprezentant ISF: (Nume/Prenume/Funcția) ..............................................................................***

***Semnătura și ștampila***

***Informațiile colectate prin acest formular sunt prelucrate în conformitate cu politica de confidențialitate pe care o puteți consulta pe website-ul ISF:*** [***https://www.isfin.ro/despre-noi/politica-de-confidentialitate***](https://www.isfin.ro/despre-noi/politica-de-confidentialitate)***.***