**CERERE DE EXAMINARE**

**PENTRU PREGĂTIRE PROFESIONALĂ CONTINUĂ A**

**SPECIALISTULUI CONSTATARE DAUNE**

Subsemnatul/a ...................................................., CNP ........................................................., tel. ...................................., e-mail\* ................................................................................ în calitate de **specialist constatare daune**, solicit înscrierea în vederea susținerii examenului online pentru **pregătirea profesională** **continuă a specialistului constatare daune,** la data de …......…………......

\*Se indică a*dresa de e-mail personală*

Anexez următoarele documente:

1. copie după cartea de identitate/buletin/pașaport, valabil la data depunerii documentației pentru înscrierea la examen;
2. plata taxei de examinare.

Declar că am citit, înțeles și acceptat procedura privind pregătirea profesională continuă și validarea competențelor pentru specialiștii constatare daune.

*Data: Nume/Prenume solicitant*

*(semnătura)*

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