# CERERE DE REEVALUARE

proba teoretică

Subsemnatul ....................................., CNP .................................., telefon ............................., prin prezenta vă rog să-mi aprobaţi participarea la procesul de reevaluare a competenţelor - proba teoretică, pentru ocupația specialist constatare daune.

Anexez prezentei cereri copia actului de identitate, valabil la data înscrierii, și dovada de plată a taxei.

Declar că am citit, înțeles și acceptat procedura de evaluare a competențelor specialiștilor 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)***.***