*Antet*

*Date de identificare:*

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

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

**CERERE ALOCARE CREDITE PENTRU**

**PROGRAMUL DE PREGĂTIRE PROFESIONALĂ CONTINUĂ**

1. Denumirea furnizorului/societății care propune programul de pregătire profesională continuă

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

2. Reprezentant legal

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

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

3. Coordonatorul programului de pregătire desemnat de furnizor/societate

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

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

4. Programa analitică a programului de pregătire profesională continuă- atașată prezentei cereri.

Data: Semnatura:

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

**Număr de credite alocate:....................................................**

**Responsabil examinare ISF:..................................................................**

***Semnătura.............................................................***

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

**PROGRAMA ANALITICĂ**

a programului de pregătire profesională continuă

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Obiectivele programului\*** | | | |
| 1. |  | | |
| 2. |  | | |
| 3. |  | | |
| 1. **Grupul țintă** | | | |
|  | | | |
| 1. **Conținut (descriptori)** | | | |
| Nr. crt. | Tematica programului | Număr ore  convenționale | Lector atestat A.S.F.  (nume, prenume, L- ) |
| **1.** |  |  |  |
| a. |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| a. |  |  |  |
| **3**. |  |  |  |
| a. |  |  |  |
| 1. **Forma de evaluare** | | | |
|  | | | |
| 1. **Condiții minime de promovare** | | | |
|  | | | |
| 1. **Bibliografie** | | | |
| 1. |  | | |
| 2. |  | | |

\* se vor preciza obiectivele pentru fiecare temă cu indicarea cunoștințelor și competențelor profesionale care sunt menținute, îmbunătăţite și/sau dezvoltate, așa cum sunt acestea precizate în Anexa la Legea nr. 236/2018 privind distribuția de asigurări precum și a competențelor specifice descrise