

FORMULAR PENTRU ÎNSCRIERE

INFORMAȚII DESPRE CURS

Anul de învățământ _____ Curs _____

Opțiune: dimineața / după - amiaza **INFORMAȚII DESPRE CURSANT**

Nume _____

Prenume _____

Data nașterii: Anul _____ Luna _____ Ziua _____ CNP _____

Locul nașterii: Localitatea _____ Județul _____

Prenumele părinților: Tata _____ I. ama _____

Domiciliu actual _____

Act de identitate (CI): seria _____ nr. _____ eliberat de _____ la data _____

Telefon fix _____ Mobil _____

Email _____

STUDII (ultima formă de învățământ absolvită)

Școală - Liceu - Colegiu - Facultate _____ Certificat - Diplomă _____ Anul absolvirii _____

Limbi străine cunoscute _____

EXPERIENȚA PROFESIONALĂ (dacă există)

Locul de muncă _____

Ocupația actuală _____ Vechime _____

DIN CE SURSE AȚI AFLAT DESPRE CNIT ? (completați câmpurile corespunzătoare) Internet Reprezentant CNIT _____ Târg _____ Cursant CNIT fost / actual Instituție învățământ _____ Consultant HoReCa Alte surse _____

Data completării _____ Semnătura cursantului _____

CNIT S.A. este operator de date cu caracter personal autorizat sub nr. 19314 din Registrul de evidență a operatorilor de date personale.

Vă rugăm să depuneți formularul completat la:
Centrul Național de Învățământ Turistic S.A.
Comp. Formare Profesională, DezvoltareTelefon: 021.5492.892
Fax: 021.5492.898
E-mail: office@cnit.roBulevardul Poligrafiei, nr. 3-5
Sector 1, Bucureștiwww.cnit.ro