



CERERE DE ÎNSCRIERE
la examenul de testare profesională

Subsemnatul/Subsemnata, CNP,
îmi exprim opțiunea în vederea înscrierii la examenul de testare profesională organizat în data de
....., în cadrul procesului de reorganizare aprobat prin Hotărârea Consiliului Local al
Comunei Apahida nr. 67 din data de 08.04.2026, pentru ocuparea funcției contractuale de execuție de
..... din cadrul Serviciului/ Compartimentului
.....

Data

.....

Semnătura

.....