

C a t r e

Conducerea
Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului Cluj

Subsemnatul(a)....., CNP,
domiciliat(a) în Str. nr.....,
candidat a cărui dosar a fost declarat admis în cadrul etapei de selecție a dosarelor, prin prezenta îmi
exprim intenția de a participa la proba practică organizată în data de 06.11.2020 ora 8,00 în Com.
Florești str. Horea nr. 55i, pentru ocuparea postului dela Centrul de Îngrijire
și Asistență Cluj.

Data.....

Semnătura,

.....