



CERERE

Subsemnatul/a _____ identificat/a
cu _____, seria _____, nr _____, CNP _____
solicit eliberarea avizului de exercitare a profesiei cu treapta de competența
profesională de asistent social _____ obținut în urma analizării
dosarului de către Comisia de Avizare și Atestare Profesională a CNASR.

Mentionez că doresc expedierea acestuia prin curierat rapid cu plată la
destinatar la următoarea adresă: localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
et. _____, ap. _____, județ/sector _____,
tel. _____.

Data

Semnatura