



COLEGIUL NAȚIONAL AL ASISTENȚILOR SOCIALI

DOAMNA PRESEDINTE,

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(a) in _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
et. _____, ap. _____, judet/sector _____,
tel. _____,
e-mail: _____,
act de identitate _____, seria _____, nr. _____,
eliberat de _____, la data de _____,
C.N.P. _____,

va rog sa-mi aprobat cererea de obtinere a unei trepte superioare.

Data: _____

Semnatura: _____