**Formular de INSCRIERE**

(se completeaza rubricile corespunzatoare situatiei aplicantului)

|  |  |
| --- | --- |
| **Sectiunea in cadrul careia este depusa aplicatia** |  |

|  |
| --- |
| **I. Datele persoanei nominalizate**  |
| Nume: |  |
| Prenume: |  |
| Locul de muncă:  |  |
| Localitatea, Județul: |  |
| Telefon: |  | Email: |  |

|  |
| --- |
| **II. Datele celui care face nominalizare** |
| Nume: |  |
| Prenume: |  |
| Telefon: |  | Email: |  |

|  |
| --- |
| **III. Justificarea nominalizării**  (*se poate atasa orice document justificativ, relevant pentru activitatea desfasurata in anul 2015- CV, recomandari, chestionare de evaluarea a satisfactiei beneficiarilor, articole din presa, scrisori de la beneficiari, evaluari facute de angajator, rapoarte de activitate institutionala etc*.*)**Prezentați pe scurt motivele nominalizarii* |
| **\*Aplicatia nu poate depasi un numar de maxim 15 pagini** |
|  |  |

***Formularul (insotit de toate anexele) se transmite la adresa de e-mail: gala.cnasr@gmail.com, in format electronic, pana la data de 31 ianuarie 2016, ora 16.00.***