

Domnule Director,

(Cerere de înscriere la Școala Postliceală Sanitară Alba Iulia

Specialitatea ASISTENT MEDICAL GENERALIST)

BUGET

Subsemnatul(a) (cu inițiala tatălui) _____ născut(ă)
la data de (ziua, luna, anul) ____/____/____, domiciliat(ă) în localitatea
_____, str. _____, nr. _____,
telefon _____.

COD NUMERIC PERSONAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1) Absolvent (ă) a Liceului _____, cu durata studiilor de
_____ ani (zi, seral), promoția _____, cu/fără promovarea
Examenului de Bacalaureat în sesiunea _____

2) Vă rog să îmi aprobați înscrierea la Școala Postliceală Sanitară Alba Iulia, anul
școlar **2025-2026**.

Răspund de exactitatea datelor înscrise în prezenta cerere și declar că voi suporta
consecințele în cazul unor date eronate.

ATAȘEZ URMĂTOARELE DOCUMENTE :

- 1) Copii după actele de absolvire a studiilor, Foaie matricolă
- 2) Copii Certificat de naștere și căsătorie (pentru solicitanții care și-au schimbat
numele)
- 3) Copie Carte de identitate sau similar
- 4) Adeverință medicală din care rezultă că solicitantul este apt(ă) pentru
înscrierea în învățământ
- 5) Dosar plic

Data _____

Semnătura _____