

**CERERE DE REÎNSCRIERE/REEXAMINARE
PENTRU PREGĂTIREA PROFESIONALĂ INIȚIALĂ**

Subsemnatul/a.....CIUHAT ANDREEA VASILICA....., CNP...2850102297264..., telefon...0766 453739....., e-mail.....andreea_ciuhat@yahoo.com....., solicit reînscierea reexaminarea pentru pregătirea profesională inițială, pentru categoria profesională:

- intermediar în asigurări și/sau reasigurări;*
 angajat al societății care desfășoară activitate de distribuție de asigurări și/sau reasigurări;
 conducător;
 conducător executiv;

Anexez prezentei cereri copia actului de identitate, valabil la data înscrierii.

pentru reînsciere: Declar pe propria răspundere că nu am participat la examenul programat în data de....., localitatea....., din următorul motiv și anexez documentul prin care probez motivul neprezentării

sau

pentru reexaminare: Menționez că am susținut primul examen de certificare a pregătirii profesionale la data de01.10.2020....., în localitatea Ploiesti, respectiv al doilea examen la data de-....., în localitatea ...-.....

Declar că am citit, înțeles și acceptat condițiile de examinare prevăzute în Metodologia privind certificarea pregătirii profesionale a distribuitorilor de asigurări și/sau reasigurări.

Data:
23.11.2020

Ciuhat Andreea Vasilica

Nume, prenume solicitant
(semnătura)

Informațiile colectate prin acest formular sunt prelucrate în conformitate cu politica de confidențialitate pe care o puteți consulta pe website-ul ISF: <https://www.isfin.ro/despre-noi/politica-de-confidentialitate>.