

Nr. /

CERERE DE INSCRIERE LA EXAMENUL DE TESTARE PROFESIONALA

Subsemnatul/a, CNP,
in urma Notificarii nr./2026 imi exprim optiunea in vederea inscrierii la
examenul de testare care se va desfasura in data de pentru
ocuparea functiei publice de executie:

Denumire functie:

Compartimentul/Serviciul:

Anexez prezentei, copie CI, seria, nr.

Mentionez ca am luat cunostinta de prevederile Dispozitiei nr. 134/22.04.2026 pentru
aprobarea Regulamentului privind organizarea si desfășurarea examenului de testare
profesională pentru funcționarii publici si personalul contractual ale căror posturi au fost
supuse reorganizării la nivelul U.A.T. Moreni, județul Dâmbovița.

Data,

Semnatura,

Sunt de acord cu transmiterea informațiilor și documentelor, inclusiv date cu caracter personal necesare
îndeplinirii atribuțiilor membrilor comisiei de examen, membrilor comisiei de soluționare a contestațiilor și ale
secretarului.