**Către,**

**Centrul de Excelenţă pentru Resurse Comunitare S.R.L.**

 Subsemnatul/a, ………………………………………………………, cu domiciliul în …….…………...…, str…………………………….., nr………., jud……………………., date de contact (tel./mail)…………………….….., posesor al BI/C.I. seria ……., nr….....…., având CNP ……………………….………..., născut/ă la data de………..……….în localitatea …………..…………., fiul lui ……….………….. și al ……………….., în calitate de angajat (daca este cazul) al ……………………..…., în funcţia de………..………...., prin prezenta vă rog să îmi aprobaţi înscrierea la programul de formare profesională cu denumirea **”AGRICULTOR ÎN CULTURI VEGETALE ȘI CRESCĂTOR DE ANIMALE”**, COD COR: 613003 în cadrul proiectului „Soluții Integrate de Ocupare pentru tinerii NEETs din Regiunea Sud-Vest Oltenia”,POCU/ /991/1/3/154437.

Data: …………….

Semnatura: