

Liceul Teoretic Constantin Noica Sibiu

Școala Postliceală Sanitară de Stat

Nr. De Înscriere _____

CERERE DE ÎNSCRIERE,

Subsemnatul/a (Numele de pe certificatul de naștere, Inițiala tatălui, Prenumele, Numele de căsătorie),
absolvent/ă a Liceului, din
Localitatea Județul, Domiciliat/ă în
Localitatea....., Județul,
Strada....., Nr., Tel. vă
rog să aprobați înscrierea la Școala Postliceală Sanitară de Stat din cadrul Liceului
Teoretic Constantin Noica Sibiu, Specializarea ASISTENT MEDICAL GENERALIST.

Menționez că am achitat taxa de înscriere în valoare de 150 lei, cu
chitanța/OP nr.

Vă mulțumesc,

Sibiu,

Semnătura,

Data,