

COLEGIUL "MIHAI EMINESCU" BACĂU

Nr. _____ / _____ 2020

Doamna Director,

Subsemnatul(a) _____
născut (a) la data de _____, în localitatea _____, județul _____,
fiul (fiica) lui _____, și al/a _____
CNP _____, domiciliat (ă) în localitatea _____
județul _____, telefon _____ absolvent(a) al/a
Liceului/Colegiului _____, filiera _____, profil _____,
specializarea _____, promoția _____, vă rog sa-mi aprobați
înscrierea la **Colegiul "Mihai Eminescu" Bacău** – nivel: **postliceal**, domeniul: **sănătate și asistență
pedagogică**, calificarea: **ASISTENT MEDICAL GENERALIST**, în anul școlar 2020 – 2021.

Menționez că:

1. posed certificat de absolvire a liceului cu SERIA.....NR.....,
2. posed diploma de bacalaureat cu SERIA.....NR.....,
3. posed adeverință de absolvire a liceului nr...../.....
4. posed foaia matricolă nr.....
5. am media generală a anilor de studiu (clasa a IX-a – a XII-a/a XIII-a).....,
6. am media la examenul de bacalaureat
7. am achitat taxa de înscriere și avansul din taxa de școlarizare cu chitanța nr..... sau
ordin de plată (O.P.) / transfer bancar cu nr.....

Limba străină studiată în liceu este :

1. _____

2. _____

Data _____

Semnătura , _____

Doamnei Director al Colegiului „Mihai Eminescu” Bacău