



Nr. Inreg. _____

CERERE PRELUNGIRE CONTRACT VOLUNTARIAT

INFORMATII PERSONALE

NUME SI PRENUME _____

ADRESA DE DOMICILIU: Str. _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____ Etj. _____ Ap _____

Localitatea _____, Judetul _____

Telefon: _____

E-MAIL: _____

PROFESIA: _____

Va rog sa imi aprobatii prelungirea **Contractului de voluntariat** nr. _____ din data _____
pe sectia _____ pana la data de _____.

ACTE NECESARE PRELUNGIRE CONTRACT VOLUNTARIAT (copie):

- Carte de identitate
- Carnet student/elev vizat
- Asigurare malpraxis valabila (pentru: medic, as.medical, fiziokinetoterapeut, etc.)
- Autorizatie de libera practica valabila (pentru: medic, as.medical, fiziokinetoterapeut, etc.)

1.APROBAT SEF SECTIE
semnatura/parafa

VOLUNTAR
nume/prenume/semnatura

2.APROBAT
COORDONATOR VOLUNTARIAT SCJUPBT
semnatura/parafa
