

S.C. _____
ADRESA: _____
REG.COM. _____
COD FISCAL _____
TELEFON/FAX: _____
NR. ____ / _____

C A T R E
AGENȚIA MUNICIPALĂ DE OCUPARE ȘI FORMARE
PROFESIONALĂ A _____

Prin prezenta va rugăm să emiteți repartiție pentru D-I(D-na) _____
_____ domiciliat (a) în _____
str. _____ nr. ____ bloc _____ sc. ____ et. ____ ap. ____
sector _____ județ _____, începând cu data de _____
_____ intrucat urmează să se angajeze cu contract de muncă
pe durată nedeterminată/determinată conform art. _____ alin _____ din
_____ în meseria/funția de _____ având
cerere de angajare aprobată de conducerea societății.
D-I(D-na) _____ are B.I.(C.I) seria _____
nr. _____ eliberat de _____ la data _____
CNP: _____ este născut la data de _____
în localitatea _____ sector/județ _____ fiul lui
_____ și al _____.
Are (Nu are) Carnet de Muncă seria ____ nr _____.

DIRECTOR GENERAL,

RESURSE UMANE,