



MINISTERUL SPORTULUI



CLUB SPORTIV ȘCOLAR TRIUMF BUCUREȘTI

APROB
Director
Prof. dr. Gabriel STROE

**CERERE DE ÎNSCRIERE LA EXAMENUL PENTRU PROMOVAREA
ÎN GRAD SAU TREAPTĂ PROFESIONALĂ**

Subsemnata/Subsemnatul _____ salariat la
Compartimentul _____
în funcția de _____, la Clubul Sportiv Școlar
Triumf București, doresc să mă înscriu la examenul de promovare în grad/treaptă profesională din
data de _____.

Data

Semnătură

Str. Primo Nebiolo nr. 2, Sector 1
Cod 011349, București
Tel./Fax: 021/319.09.79
E-mail: secretariat@csstriumpf.ro
www.csstriumpf.ro