

**"Șanse egale pe piața muncii pentru persoane cu dizabilități"**  
Proiect Phare/2006/018-147.04.02.03.01.01.604



GUVERNUL  
ROMÂNIEI



INSTITUTUL  
PHOENIX



CREDINȚĂ ȘI LUMINĂ



ROMÂNIA

## CERERE DE INSCRIERE

**Nume și Prenume:** \_\_\_\_\_

**Data nașterii:** \_\_\_\_\_ **Locul nașterii:** \_\_\_\_\_

**Adresa:**

**Localitatea** \_\_\_\_\_ **Str.** \_\_\_\_\_ **nr.** \_\_\_\_\_

**Telefon fix** \_\_\_\_\_ **Telefon mobil** \_\_\_\_\_

**Adresa de e-mail (dacă aveți)** \_\_\_\_\_

**Studii:**

**Ultima școală absolvită:** \_\_\_\_\_

**Specializarea:** \_\_\_\_\_

**Alte calificări obținute ulterior:** \_\_\_\_\_

**Experiența profesională:**

**Locul de munca :** \_\_\_\_\_

**Ocupația pe care o aveți în prezent:** \_\_\_\_\_

**Doresc sa ma inscriu la cursul de:**

- ☐ calificare în Designer pagini web (9 luni)
- ☐ specializare în Grafician calculator (6luni)

**Posed urmatoarele abilități în utilizarea calculatorului:**

- ☐ stiu să navighez pe Internet
- ☐ utilizez căsuța de e-mail
- ☐ știu să redactez in Word
- ☐ știu să folosesc Messenger
- ☐ enumerați alte programe pe care le utilizați: \_\_\_\_\_
- ☐ nu știu să utilizez calculatorul

**"Șanse egale pe piața muncii pentru persoane cu dizabilități"**  
Proiect Phare/2006/018-147.04.02.03.01.01.604



GUVERNUL  
ROMÂNIEI



APM Cluj

CAZARILEA ȘI LOMINĂ



ROMÂNIA

**Am următoarele așteptări privind participarea la cursuri:**

- ☐ doresc să învăț să utilizez calculatorul pentru a-mi desfășura mai bine activitatea personală și profesională
- ☐ doresc să învăț o nouă meserie cu ajutorul calculatorului
- ☐ doresc să învăț să utilizez programele de grafică pe calculator
- ☐ doresc să învăț să realizez site-uri
- ☐ doresc să întâlnesc alte persoane cu aceleași preocupări

**Starea civilă:**

- ☐ căsătorit
- ☐ necăsătorit
- ☐ divorțat

**Copii în întreținere:**

- ☐ nu am
- ☐ da, \_\_\_\_ ( câți)

**Diagnosticul medical:** \_\_\_\_\_

**Gradul de handicap:**

- ☐ I
- ☐ II
- ☐ III
- ☐ nu e cazul

**Daca aveti deficienta de auz, comunicati mai ușor prin:**

- ☐ labiolectură
- ☐ limbaj mimico-gestual

**Proveniti din Centre de Plasament :**

- ☐ Da
- ☐ Nu

**Îmi asum responsabilitatea pentru tot ce am declarat în acest chestionar.**

**Data:** \_\_\_\_\_

**SEMNĂTURA,**

**Se anexează o copie după cartea de identitate și după diagnostic/gradul de handicap.**