Nr.ARFI/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_

(*nr. înregistrare Secretariat ARFI*)

 Aprobat,

 Președinte

 *(Numele și prenumele, semnătura)*

**DOMNULE PREŞEDINTE,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, angajat(ă) în funcția de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în cadrul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Institutului/Centrului/ Bibliotecii-ARFI/Biroului/Compartimentului de \_\_\_)* vă rog să binevoiţi a-mi aproba înscrierea la examenul de promovare în funcția de \_\_\_\_\_\_\_, normă \_\_\_.

Examenul de promovare va avea loc începând cu data de \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ şi a fost anunţat la sediul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Institutului/Centrului/ Bibliotecii-ARFI/Biroului/Compartimentului de \_\_\_)* și pe site-ul ARFI în data de \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_.

Declar pe propria răspundere că datele din dosar corespund propriilor activităţi şi realizări.

În caz contrar voi suporta consecinţele declaraţiei în fals, în conformitate cu legislaţia în vigoare.

 Data:\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_

  *(Numele și prenumele, semnătura)*