**EXAMENUL NAȚIONAL DE DIETETICIAN AUTORIZAT SESIUNEA DECEMBRIE 2025**

**ANEXA 2**

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

**la examenul național de dietetician autorizat**

**SUBSEMNATUL (A) :**

Numele: Inițiala tatălui: Prenumele: (se vor înscrie toate prenumele menționate în buletin/carte de identitate/pașaport )

Data nașterii: ziua luna anul Cod numeric personal ( 13 cifre )

Domiciliul:

Localitatea: Adresa:

Telefon:

Prin prezenta rog a-mi aproba înscrierea la concursul național de dietetician autorizat, organizat în data de **7 decembrie 2025.**

Doresc să susțin examenul național de dietetician autorizat în Centrul Teritorial\*:

* Cluj
* Iași
* Mureș
* Suceava
* Timiș

*\* Se va selecta un singur răspuns.*

Declar pe propria răspundere că datele furnizate în această cerere sunt adevărate.

Data:

Semnătura: