

**CERERE DE EVALUARE INITIALA
IN VEDEREA ELIBERARII ATESTATULUI DE
ASISTENT MATERNAL PROFESIONIST**

Subsemnatul (a)....., cu domiciliul
in....., telefon..... ,
solicit evaluarea capacitatilor in vederea acordarea atestatului de asistent maternal profesionist.

Doresc sa devin asistent maternal profesionist din urmatoarele motive:

.....
.....
.....
.....

Data

Semnatura

.....

.....