

Nr. /

CĂTRE
Agenția pentru Ocuparea Forței de Muncă a județului Buzău

Subsemnatul/subsemnata
profesia născut/născută la data de
prenumele părinților
domiciliat/domiciliată în localitatea, str.
nr., bl., sc., ap., județul, posesor/ posesoară al/a actului de identitate
....., seria, nr., cod numeric personal
solicit înscrierea în vederea informării și consilierii profesionale.

Menționez că am/ nu am beneficiat anterior de indemnizație de șomaj și am fost/ nu am fost în
evidența Agenției pentru Ocuparea Forței de Muncă a județului Buzău.

Nr. carnet șomer

Data

.....

Semnătura

.....