

CERERE – aviz

Subsemnatul/a.....
membru/a a OAMGMAMR Filiala Timis, avand CNP.....
angajat/a la..... sectia.....
solicita prin prezenta eliberarea avizului pentru anul.....
in specialitatea.....
nivel studii.....

Data

Semnatura

Eliberat aviz nr. /