

Pentru înscrierea în grupă doritorii pot trimite pe adresa electronică [cemc\\_sc@mail.ru](mailto:cemc_sc@mail.ru) informația conform anexei de mai jos:

**Anexa**

**Denumirea instituției / persoanei care achită taxa de studii \_\_\_\_\_**

Denumirea cursului:					
De exemplu: <b>Asistența medicală în creșă și grădiniță</b>					
Perioada desfășurării					
De exemplu: 07.02 – 04.03					
Nr.	N.P.	Seria și numărul diplomei de studii	Specialitatea conform diplomei	Adresa electronică	Telefonul (mobil)
1.					
2.					
3.					

**!!!! Pentru evitarea greșelilor recomandăm să anexați:**

1. Copia buletinului de identitate
2. Copia diplomei de studii (Colegiul de medicină)

Pentru informații suplimentare ne puteți contacta:

Tel. 022 52 81 14

Email: [cemc\\_sc@mail.ru](mailto:cemc_sc@mail.ru)

**Elena ANTON**

Șef secție completare CEMCPMFSM