

ANEXA 6

RAPORT DE ACTIVITATE

Subsemnatul/Subsemnata _____, domiciliat/ă în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____ sc _____, ap _____, sector _____, telefon _____, e-mail _____, identificat/ă cu BI/C.I./Pașaport/Alt document de identitate seria _____, nr _____, cod numeric personal _____, eliberat de _____, la data de _____ beneficiar/ă a/al proiectului „**DOCTORI PENTRU BUCUREȘTI**”, mentionez faptul ca in perioada _____ am participat la cursul _____ furnizat de catre _____, în _____.

Module studiate :

- _____
- _____
- _____

Documente justificative atasate :

- *Programa cursului*
- *Suportul de curs*
- *Diploma/certificat de absolvire*
- *Copie factura taxa de participare*
- *Contractul de formare*
- *Alte documente suport*

Data

_____/_____/_____

Numele și prenumele

Semnătură _____