



MINISTERUL AGRICULTURII SI DEZVOLTARII RURALE  
DIRECTIA PENTRU AGRICULTURA JUDETEANA BRAILA  
Calea Calarasilor nr.50; Tel: 0239/691.880; Fax:0239/691.878  
E-mail: [dadrbraila@yahoo.com](mailto:dadrbraila@yahoo.com)



## ANUNT

DAJ Braila anunta desfasurarea unui curs de calificare in meseria de "TRACTORIST" incepand cu data 05.12.2022.

Cei interesati isi pot depune cererile de inscriere la sediul Directiei pentru Agricultura Judeteana Braila, Calea Calarasilor, nr. 50, Braila.

Cerererile de inscriere se pot descarca de pe site-ul DAJ Braila: [www.dadr-braila.ro](http://www.dadr-braila.ro)

Documente necesare pentru inscriere:

- copie după BI/CI cu mențiunea conform cu originalul și semnătura;
- copie după actul de studii sau foaia matricolă cu mențiunea conform cu originalul și semnătura (minim 8 clase);
- copie certificatul de naștere cu mențiunea conform cu originalul și semnătura;
- copie după certificatul de căsătorie ( în cazul în care în urma căsătoriei s-a modificat numele)
- adeverinta eliberata de medicul de familie, care adevereste ca solicitantul este apt sa urmeze un curs de formare profesionala.

Pentru detalii:

Persoana de contact Ing. Antonescu Mihaela,  
Tel: 0239/691880.

DIRECTOR EXECUTIV  
CISMAS TRAIAN

Intocmit,  
Antonescu Mihaela

**DOMNULE DIRECTOR,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr....., județul \_\_\_\_\_ telefon....., posesor al BI/CI seria .....nr....., eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și a \_\_\_\_\_ născut/născută în localitatea \_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobați înscrierea la cursul de calificare în meseria de TRACTORIST.

Motivația înscrierii la curs.....

Mă angajez să achit taxele de curs conform reglementarilor în vigoare și să respect programul cursului, în caz contrar consider îndreptățita Camera Agricola Braila să-și rezerve dreptul de a recupera cheltuielile efectuate cu realizarea cursului.

Anexez la cererea de înscriere următoarele acte:

- copie după BI/CI cu mențiunea conform cu originalul și semnătura;
- copie după actul de studii sau foaia matricolă cu mențiunea conform cu originalul și semnătura;
- copie certificate de naștere cu mențiunea conform cu originalul și semnătura;
- copie după certificate de căsătorie ( în cazul în care în urma căsătoriei s-a modificat numele)
- adeverința eliberată de medicul de familie, care atestă că solicitantul este apt să urmeze un curs de formare profesională.

Data.....

Semnatura.....

Domnului Director al Direcției pentru Agricultură Județeană Braila

**Declaratie**

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_, prin prezenta declar ca sunt de acord ca datele mele cu caracter personal sa fie prelucrate in scopul si pentru indeplinirea atributiilor legale ale Direcției pentru Agricultură Județeană Braila, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date – pentru întocmirea documentației necesare în vederea desfășurării și finalizării cursului de formare profesională pentru care a fost înregistrată cererea.

Data:

Semnatura