**DECLARAȚIE DISPONIBILITATE PRIVIND PARTICIPAREA**

**LA PROGRAMUL DE FORMARE**

Managementul calitatii educatiei

Subsemnatul cu domiciliul în județul cu CNP .........., îmi exprim acordul de a participa în calitate de formator la programul **Managementul calitatii educatiei** susţinut în cadrul ASOCIATIEI PROEURO-CONS. Menționez că sunt implicat (ă) / nu sunt implicat (a)ca formator în alte programe de formare continuă:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Titlul programului de formare acreditat in care sunt implicat ca formator** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |

Data

Semnătura,