**Anexa la Decizia nr. 828/28.12.2022**

**ÎMPUTERNICIRE**

Subsemnatul(a), ………………………………………………………………….. cu domiciliul în str.………………………......................................... nr. ………., bl. ………., sc……., et………, ap……loc./jud………………………, CNP……………………………., împuternicesc prin prezenta pe dl./d-na ………………………………………domiciliat(ă) în str.…………………………………nr……………, bloc……………., sc…………., etaj …………., ap. ……………., oraș/jud……………………………………………, identificat(ă) cu CI seria………………, nr. …………………., eliberat de …………….......... la data de…………………., CNP……………………………………, să îndeplinească formalitățile necesare privind relația cu AUTORITATEA NAȚIONALĂ PENTRU CALIFICĂRI (ANC) cu sediul în București, P-ța Valter Mărăcineanu, nr. 1-3, Intrarea B, Etaj 2, Sector 1, telefon 021.313.00.50/51/52, e-mail [office@anc.edu.ro](mailto:office@anc.edu.ro), în vederea deschiderii și/sau soluționării dosarului privind atestarea formării profesionale dobândite la furnizorul de formare profesională......................................................................................................, prin documentul de formare .................................................................................................

Împuternicitul meu mă va putea reprezenta în ANC, va îndeplini în numele meu și pentru mine toate formalitățile necesare procedurii pentru recunoașterea calificărilor profesionale reglementate prin METODOLOGIA din 07 decembrie 2022 pentru atestarea formării profesionale dobândite la furnizori de formare profesională autorizați/acreditați din statele membre ale Uniunii Europene, Spațiului Economic European și din Confederația Elvețiană, aprobată prin Ordinul Ministrului Educației nr. 6374 din 07 decembrie 2022, publicat în Monitorul Oficial, Partea I, nr. 1241 din 22 decembrie 2022.

Data: ……………………………..

Nume și Prenume titular acte supuse recunoașterii calificării profesionale

…………………………………………………………………………..

Semnătură

……………………………………………….