TABEL SEMNĂTURI ANGAJAȚI

_____

(numele proiectului)

Declar pe propria răspundere că am citit și am înțeles prevederile POLITICII ORGANIZAȚIONALĂ ÎN CONTEXTUL EPIDEMIEI DE CORONAVIRUS (Versiunea 5) și mă oblig să respect întocmai prevederile acesteia.

NUMELE ȘI PRENUMELE	FUNCȚIA	DATA	SEMNĂTURA