

AUTOZERTIFICAZIUN

Le sotscrit/la sotscrita:

Detlarëia da avëi tut pert a chësta formaziun:

Numer:

Titul:

Post:

Modui online

Modui en presënza

Dates:

Organisadú:

Ores de formaziun (*de dant le numer*):

Data y firma