



## STUDII ANTERIOARE

Precizați ultima instituție de învățământ absolvită: \_\_\_\_\_

Adresa: Localitatea \_\_\_\_\_ Județ /Sector \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Anul absolvirii: |\_|\_|\_|\_| Perioada totala de studii: |\_|\_|

## EXPERIENȚĂ (a se completa cu datele despre locul de muncă actual sau ultimul loc de muncă)

Numele angajatorului (compania): \_\_\_\_\_

Persoana de contact: \_\_\_\_\_

Adresa: Localitatea \_\_\_\_\_ Județ /Sector \_\_\_\_\_

Str. \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

Tel: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Fax: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Funcția: \_\_\_\_\_

Angajat de la data: |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_| - la data: |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|  
zi luna an zi luna an

## ALTE INFORMAȚII

Aveți stagiul militar satisfăcut? (dacă este cazul)  DA  NU

Aveți carnet de conducere?  DA  NU

Dacă DA, vă rugăm să precizați: categoria |\_|\_| și data eliberării |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|  
zi luna an

Ați mai avut alte pașapoarte?  DA  NU

Aveți interdicție de a părăsi România?  DA  NU

Aveți interdicție de a intra pe teritoriul unei țări străine?  DA  NU

Dacă DA, vă rugăm precizați țara: \_\_\_\_\_

Vi s-a refuzat vreodata o solicitare de viză SUA?  DA  NU

Dacă DA, vă rugăm să precizați:

Data refuzului: \_\_\_\_\_

Tipul de viză solicitat: \_\_\_\_\_

Motivul refuzului: \_\_\_\_\_

Vi s-a acordat vreodata viză SUA?  DA  NU

Dacă DA, vă rugăm să precizați:

Data acordării: |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|\_|  
zi luna an zi luna an

Tipul de viză acordat: \_\_\_\_\_

Perioada de valabilitate: \_\_\_\_\_

Aveți rude de gradul I în SUA?  DA  NU

Dacă DA, vă rugăm să precizați:

Relația de rudenie: \_\_\_\_\_

Scopul vizitei: \_\_\_\_\_

Ați mai călătorit în alte țări în ultimii 10 ani?  DA  NU

Dacă DA, vă rugăm să precizați:

Ce țări și în ce ani: \_\_\_\_\_

Ați mai participat la un program Work and Travel?  DA  NU

Dacă DA, vă rugăm să precizați:

Organizația și în ce an: \_\_\_\_\_

Cum ați aflat de programele ADEA STUDENT TRAVEL? \_\_\_\_\_

## CONCLUZII

Completarea tuturor câmpurilor este obligatorie și va fi făcută de aplicant personal.

**S.c. Adea Student Travel s.r.l.** va asigura confidențialitatea datelor furnizate. Informațiile de mai sus vor fi utilizate strict în scopul procesării dosarului.

**S.c. Adea Student Travel s.r.l.** nu își asumă răspunderea pentru informațiile oferite de aplicant. Aplicantul răspunde penal pentru faptele sale.

Completând și semnând acest formular îmi asigur întreaga responsabilitate pentru actualitatea, veridicitatea și legalitatea datelor.

Înțeleg că în caz de furnizare a oricăror informații false și/sau descoperirea de informații false pe parcursul procesării dosarului, în orice fază a sa, voi fi retras din program și **S.c. Adea Student Travel s.r.l.** și reprezentanții sai să fie exonerati de orice obligație de returnare a oricăror sume deja plătite. Înțeleg că voi pierde dreptul de a mai aplica la un program oferit de **S.c. Adea Student Travel s.r.l.**

Numele și prenumele complet al aplicantului: \_\_\_\_\_

Semnătura aplicantului: \_\_\_\_\_

Data: |\_|\_| - |\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|  
          zi          luna          an