



MINISTERUL MUNCII
ȘI SOLIDARITĂȚII SOCIALE



FIȘĂ DE AUDIENȚĂ din data _____

NUMELE ȘI PRENUMELE: _____

Date de contact: (telefon, adresa de email) _____

Număr dosar/decizie: _____

Motivul audienței: _____

DATA SOLICITATA PENTRU AUDIENȚĂ: _____