

**CAMERA DE COMERT, INDUSTRIE SI AGRICULTURA VASLUI SI FILIALA VASLUI A
FUNDATIEI “ȘCOALA ROMÂNĂ DE AFACERI A CAMERELOR DE COMERȚ ȘI
INDUSTRIE “**

VASLUI, str. Nicolae Iorga , nr. 82 bis Tel .0235/361040, Fax 0235/319011

Cursul de perfecționare

CONTABIL

Program autorizat de Ministerul Muncii și Ministerul Educației

Cursul se adreseaza societatilor comerciale care urmaresc sa isi perfectioneze personalul, salariatilor, specialistilor, titularilor de entitati comerciale, care doresc sa-si perfectioneze cunostintele pe care le au in domeniu, dar si celor ce vizeaza sa isi insuseasca o noua specializare.

TEMATICA ABORDATĂ:

- 1. Gestionarea si arhivarea documentelor**
- 2. Completarea registrelor contabile**
- 3. Intocmirea balantei de verificare**
- 4. Intocmirea bilantului contabil**
- 5. Utilizarea calculatorului si prelucrarea informatiei**

Pret: 620 RON+ TVA/pers (se poate achita si in doua rate) pentru o grupa de minim 12 persoane. **Conditii minime de admitere: diploma de bacalaureat.**

Locul de desfasurare: sediul Camerei de Comerț, Industrie si Agricultura Vaslui.

Lector autorizat ANC.

Zilele de curs si intervalul orar vor fi convenite dupa completarea grupelor. Cursurile incep cu a doua jumatate a lunii August 2015

La sfârșitul cursului, participanții care promovează vor obține **CERTIFICAT DE ABSOLVIRE RECUNOSCUT LA NIVEL NAȚIONAL** de către **Ministerul Muncii, Familiei și Protecției Sociale și Ministerul Educației, Cercetării și Inovării.**

Înscrierile la curs se fac în limita locurilor disponibile, prin completarea formularului de participare. Relatii pot fi solicitate la tel. 0235/361040, mobil: 0746157375, fax. 0235/319011, e-mail: ccivs@ccivs.ro , persoană de contact dl. Irinel Nedelcu.

Va rugam sa ne indicati ce alte programe de perfectionare/calificare doriti sa organizam in anul 2015.

FISA DE INSCRIERE - TALON DE PARTICIPARE

(se va completa cu MAJUSCULE pentru fiecare CANDIDAT)

prin prezenta confirmam inscrierea si participarea la:

cursul

CONTABIL

Subsemnatul (a)....., domiciliat (a) in localitatea....., Str..... nr. posesor (e) al BI/CI seria....., nr....., CNP....., nascut (a) la data de, in localitatea....., judetul....., tel/fax serviciu....., Mobil....., e-mail....., absolvent al.....,

reprezentant al firmei/institutiei....., cu sediul in localitatea....., judetul....., Str....., nr....., CUI....., nr. Inregistrare la Oficiul Registrului Comertului.....

solicit inscrierea la cursul **CONTABIL**, organizat la sediul Camerei de Comert, Industrie si Agricultura Vaslui.

Societatea comerciala

.....

Numele si prenumele

Data completarii.....