

## **PROCEDURA DE LUCRU**

### **privind preluarea, desfășurarea și organizarea activității de audiență în cadrul Clubului Sportiv Municipal Zalau**

1. Prezenta procedură reglementează activitatea de audiență privind întreprinderea acordată unui solicitant de către directorul Clubului Sportiv Municipal Zalau.
2. Persoanele care solicită audiența trebuie să completeze o fișă de audiență (conform modelului din anexa 1) sau să comunice datele pentru completarea acesteia.
3. Solicitanților li se va comunica telefonic sau în scris (prin e-mail) data și ora audienței.
4. Solicitantul se va prezenta la data și ora stabilită pentru audiență având la el actul de identitate.
5. La audiența acordată de către directorul Clubului Sportiv Municipal Zalau , mai pot participa și alte persoane din cadrul Clubului Sportiv Municipal Zalau, în funcție de problemele care fac obiectul audienței.
6. Persoanele care doresc o audiență personală, fără participarea vreunui angajat din cadrul Clubului Sportiv Municipal Zalau, vor comunica expres acest lucru prin fișa de audiență.
7. Persoanele care solicită audiența pentru soluționarea de probleme care nu sunt de competența directorului Clubului Sportiv Municipal Zalau nu vor fi înscrise pe lista de audiențe, ci vor fi consiliați și direcționați către instituțiile sau autoritățile competente pentru rezolvarea problemei.
8. Înscriserea în audiență se poate face în perioada luni-joi între orele 9.00 și 16.30, prin telefon sau prin transmiterea Fișei de audiență, completată, prin fax.

#### **- Clubului Sportiv Municipal Zalau**

Telefon: 0260.611122

Fax. 0260.611122

#### **9. Programul de audiențe este următorul:**

Directorul acordă audiențe în zilele de joi, între orele 11:00 – 13:00, iar în cazuri excepționale se pot aduce modificări programului de audiențe.

**FIȘA DE AUDIENȚĂ**

**1.Nume.....**

**2.Prenume.....**

.

**3. Adresa de corespondență**

.....

.

**4. Numărul de telefon.....**

**5. Adresa de e-mail**

.....

**6. Expunerea, pe scurt, a obiectului audienței**

**solicitate .....**

.....

.....

.....

**7. Numele și prenumele persoanei care a acordat audiența  
anterioară .....**

.....

**8. Soluția propusă la audiența  
precedentă .....**

.....

.....

**9. Solicit audiență personală Da/ Nu**

**Data.....**

**Semnătură solicitant**

**Numele si prenumele  
persoanei care a preluat fișa  
Semnătura**