



CERERE DE ÎNSCRIERE

**ADMITERE DOCTORAT
ANUL UNIVERSITAR 2020–2021**

DATE PERSONALE										
C.N.P.										
NUMELE DE FAMILIE (din certificatul de naștere)										
NUMELE DE FAMILIE ACTUAL (după căsătorie, dacă este cazul)										
PRENUMELE										
PRENUMELE TATĂLUI			PRENUMELE MAMEI							
DATA NAȘTERII				LOCUL NAȘTERII						
anul		luna		ziua		țara		județul		localitatea
STAREA CIVILĂ		căsătorit(ă)		necăsătorit(ă)		divorțat(ă)		văduv(ă)		
CETĂȚENIA		Română, cu domiciliul în România				/	străinătate			
		Alte cetățenii								
		Cetățenie anterioară, dacă este cazul								
ETNIA										
DOMICILIUL STABIL		țara		județul		localitatea		adresa (stradă, număr, etc.)		
ACTUL DE IDENTITATE		CI	<input type="checkbox"/>	seria	numărul		eliberat de		data eliberării	data expirării
		Pașaport	<input type="checkbox"/>							
DATE DE CONTACT		telefon			mobil			e-mail		
CANDIDATUL(A) ESTE PERSOANĂ CU DIZABILITĂȚI (numai pe bază de documente doveditoare)										
LIMBI STRĂINE CUNOSCUTE										

DATE PRIVIND PREGĂTIREA ANTERIOARĂ A CANDIDATULUI										
STUDII DE LICENȚĂ	instituția									
	țara			județul			localitatea			
	domeniu/ profil									
	program de studii/ specializare									
	titlul obținut	forma de învățământ			forma de finanțare		durata (nr. ani)	an absolvire		
DIPLOMA	seria	numărul	emisă de	an emiteră	serie și nr. foaie matricolă		emisă de			
STUDII DE MASTERAT	instituția									
	țara			județul			localitatea			
	domeniu/ profil									
	program de studii/ specializare									
	titlul obținut	forma de învățământ			forma de finanțare		durata (nr. ani)	an absolvire		
DIPLOMA	seria	numărul	emisă de	an emiteră	serie și nr. foaie matricolă		emisă de			
ALTE STUDII UNIVERSITARE										
DATE PRIVIND OPȚIUEA CANDIDATULUI / CANDIDATEI										
OPȚIUNE CANDIDAT	programul de doctorat			specializarea			conducător de doctorat			
FORMA DE FINANȚARE			buget cu bursă		buget fără bursă		cu taxă			
TEMA DE DOCTORAT CU CARE SE ÎNSCRIE LA ADMITERE										
DECLARAȚIE	Subsemnatul / subsemnata, declar pe proprie răspundere că am înțeles semnificația datelor solicitate în această fișă, că datele furnizate în această fișă sunt conforme cu realitatea, mă oblig să anunț orice modificare a datelor furnizate și sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate prin prezenta să fie prelucrate de Universitatea „Aurel Vlaicu” din Arad, ca operator de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.									
	Data,				Semnătura candidatului / candidatei					
	_____				_____					