**UNIVERSITATEA "AUREL VLAICU" DIN ARAD VERIFICAT** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(**numele şi semnătura cadrului didactic**)**

**DEPARTAMENTUL PENTRU PREGĂTIREA PERSONALULUI DIDACTIC**

**Operator de date cu caracter personal nr. 2929**

Nr. dosar înscriere\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Specializarea Master la care a fost înscris candidatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CERERE DE ÎNSCRIERE LA PROGRAMUL DE FORMARE PSIHOPEDAGOGICĂ ÎN VEDEREA CERTIFICĂRII COMPETENŢELOR PENTRU PROFESIA DIDACTICĂ –** Nivel II Postuniversitar

(Se completează doar de studenţii care au absolvit Nivelul I al programului de formare)

(se completează cu majuscule fără prescurtări)

**1. Numele de familie la naştere** (din certificatul de naştere)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. Numele de familie actual** - dacă este cazul (după căsătorie, înfiere, modificare la cerere, conform actului doveditor)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3. Prenumele candidatului**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. Iniţialele tatălui** (sau a mamei dacă tatăl nu estemenţionat în certificatul de naştere)

|  |
| --- |
|  |

**5. Cod numeric personal**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**6. Alte date personale ale candidatului:**

Telefon(e)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Am luat la cunoştinţă că semnnând această cerere mă angajez să urmez programul de formare psihopedagogică în vederea certificării competenţelor pentru profesia didactică POSTUNIVERSITAR nivel II, din cadrul DEPARTAMENTUL PENTRU PREGĂTIREA PERSONALULUI DIDACTIC, program ce are o durată de 2 semestre, urmând ca toate taxele să le achit la datele stabilite în contract. Această cerere mă obligă ca în termen de 3 zile de la afişarea rezultatelor, în perioada de confirmare a locurilor să achit taxa de înmatriculare și prima rată.

În caz contrar, iau la cunoştinţă că nu voi figura ca şi cursant înmatriculat la PROGRAMUL DE FORMARE PSIHOPEDAGOGICĂ, iar acest acord nu va produce efecte. După începerea anului universitar nu se mai poate reveni la această opţiune.

Mă angajez ca în cazul în care sunt admis la PROGRAMUL DE FORMARE PSIHOPEDAGOGICĂ ÎN VEDEREA CERTIFICĂRII COMPETENŢELOR PENTRU PROFESIA DIDACTICĂ, în termen de 3 zile de la afişarea rezultatelor în perioada de confirmare a locurilor să mă prezint la DEPARTAMENTUL PENTRU PREGĂTIREA PERSONALULUI DIDACTIC pentru a semna contractul de studii la acest program.

* SUNT DE ACORD CU PRELUCRAREA DATELOR PERSONALE: **DA/ NU.**

 Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_