

Anul universitar _____
Forma de învățământ: _____

**FIȘĂ DE ÎNSCRIERE
LA PROGRAMUL DE FORMARE PSIHOPEDAGOGICĂ ÎN
VEDEREA CERTIFICĂRII COMPETENȚELOR PENTRU
PROFESIA DIDACTICĂ**

ANUL I

Subsemnatul (a) _____
fiul (fiica) lui _____ și al _____, născut(ă) la data
de _____, în localitatea _____, județul/sectorul
_____, cetățenia _____, naționalitatea _____;
Act de identitate: B.I. (C.I.) Seria _____, nr. _____,
eliberat de _____, la data _____, cod numeric
personal (CNP) _____;
Facultatea _____, anul _____,
forma _____.

Vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la **Programul de studii psihopedagogice în vederea certificării pentru profesia didactică – Nivelul I**, în anul _____ de studii.

Am luat cunoștință de taxa de participare la Program și sunt de acord să o achit, jumătate, până la 15 octombrie 2018 și jumătate, până la 15 mai 2019

Chitanța nr. _____, la data de _____, în valoare de _____.*

Chitanța nr. _____, la data de _____, în valoare de _____.*

Data

Semnătura,

* Se completează de către secretariat.