

**FIȘĂ DE ÎNSCRIERE**  
**la programul de formare psihopedagogică nivel I,**  
**pe parcursul studiilor de licență**  
**ANUL \_\_\_\_\_**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_  
fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și al/ a \_\_\_\_\_, născut(ă) la data  
de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, județul/sectorul  
\_\_\_\_\_, cetățenia \_\_\_\_\_, naționalitatea \_\_\_\_\_;  
Act de identitate: C.I. Seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat  
de \_\_\_\_\_, la data \_\_\_\_\_, cod numeric personal  
(CNP) \_\_\_\_\_;  
Facultatea \_\_\_\_\_, studii universitare de licență  
\_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_, forma de  
învățământ \_\_\_\_\_, 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  
conform ratelor precizate prin contractul de studii.

Chitanța nr. \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, în valoare de \_\_\_\_\_.\*

Chitanța nr. \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, în valoare de \_\_\_\_\_.\*

Adresa de e-mail: \_\_\_\_\_

Nr. de telefon: \_\_\_\_\_

Data:

Semnătura,

\_\_\_\_\_  
\* Se completează de către secretariat.