



UNIVERSITATEA SPIRU HARET

Acreditată prin Legea Nr. 443 / 05.07.2002, modificată prin Legea nr. 320/27.12.2018

Sediul central: București – România
Adresa: Str. Ion Ghica nr. 13, sector 3, cod postal: 030045
Telefon : (+4021) 314 0075, 314 0076
Telefon Cisco (+4021) 455 1004
Fax : (+4021) 311 2947
E-mail : info@spiruharet.ro
Cod operator date personale nr. 17750



ISO 9001 Certificat nr. 611C
ISO 37001 - Certificat nr. 004AM

Rezultat interviu,

Comisia de admitere,

Președinte: _____
Membrii: _____

FIȘĂ CHESTIONAR

pentru admiterea la *programul de formare psihopedagogică, în vederea
certificării competențelor pentru profesia didactică, nivel I, pe parcursul
studiilor de licență*

FACULTATEA _____

PROGRAM DE STUDII UNIVERSITARE DE LICENȚĂ

FORMA DE ÎNVĂȚĂMÂNT _____

I. Date de identificare

Subsemnatul(a) - nume la naștere - _____, nume după căsătorie
_____, inițială _____, prenume _____, prenume
tată _____, prenume mamă _____, născut(ă) la data de
_____, în localitatea _____, județul/sectorul
_____, cod numeric personal (CNP) _____

II. Date privind studiile anterioare și alte cursuri de formarea profesională

.....
.....
.....

III. Motivația alegerii programului de studii psihopedagogice

.....
.....

IV. Domenii de interes (marcați cu x):

- ☐ Psihologia educației
- ☐ Educația copiilor cu cerințe educative speciale
- ☐ Educația adulților
- ☐ Instruire asistată de calculator
- ☐ Managementul clasei de elevi
- ☐ Metode de predare-învățare
- ☐ Metode de evaluare
- ☐ Altele:.....

V. Enumerați cel puțin trei calități specifice profesiei didactice pe care considerați că le aveți și pe care le puteți dezvolta și perfecționa pe parcursul programului de formare?

.....

.....

.....

VI. Cum vă propuneți să valorificați cunoștințele și competențele dobândite după finalizarea acestui program de formare psihopedagogică ?

.....

.....

.....

Date de contact

Telefon: _____

Email: _____

Declarație-angajament

Mă angajez ca, în termen de 5 zile de la primirea rezultatelor de admitere, să achit taxa de școlarizare (prima rată/integral). Am luat la cunoștință faptul că, după achitarea taxei, inclusiv prin transfer bancar, voi fi înmatriculat la cursurile de formare psihopedagogică numai după ce completez *Fișa de înscriere*, semnez și înregistrez *Contractul de școlarizare*.

Data _____

Semnătura _____