



UNIVERSITATEA SPIRU HARET

Accreditată 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 (inițial), în regim postuniversitar*

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
_____, domiciliat(ă) în localitatea _____, str.
_____, nr. _____, bloc _____, sc. _____, ap. _____, județul (sectorul)
_____, Tel/Fax _____, E-mail _____,
legitimat(ă) cu _____, seria _____, nr. _____, eliberat de Poliția/ SPCLEP
_____, la data de _____, 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: _____

Chestionarul va fi completat de candidat(ă) la depunerea dosarului, iar răspunsurile vor constitui bază de plecare pentru interviul de admitere.

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 _____