

[illegible][illegible][illegible]

CNP												Sex			F	M	Act de identitate				
																	Seria:	Nr:			
Eliberat de:																		Data eliberării:	Perioada de valabilitate:		
Cetățenia (română)				Alte cetățenii				Cetățenia anterioară (dacă este cazul)								Etnia					

Data nașterii				Locul nașterii:	Localitate	Județul	Țara
Z	Z	L	L	A	A	A	A

Prenumele părinților:	Tatăl:		Mama:	
------------------------------	--------	--	-------	--

Localitatea _____, județul _____, țara _____ strada _____
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap _____, sector _____, cod _____, număr de _____

[illegible][illegible]

Am urmat cursurile liceului/colegiului: _____ din localitatea _____,
 județul _____ țara _____, specializarea _____,
 durata studiilor _____, anul absolvirii _____, forma de învățământ (zi/seral/FR/ID) _____.

Denumirea instituției de învățământ superior absolvite _____,
 Facultatea _____ Domeniul/Profilul _____,
 programul de studii/specializarea _____, forma de învățământ
 _____, durata studiilor: _____ ani, _____ anul absolvirii
 _____ localitatea _____ județul _____, țara _____.

Denumirea instituției de învățământ superior absolvite _____,
 Facultatea _____ Domeniul _____,
 programul de studii/specializarea _____, forma de învățământ _____,
 durata studiilor: _____ ani, anul absolvirii _____
 localitatea _____ județul _____, țara _____.

Sunt angajat la _____, în localitatea _____, județul _____, în funcția de _____.

Vă rog să aprobați înscrierea la Programul de formare psihopedagogică în vederea certificării competențelor pentru profesia didactică, cu următoarea opțiune:

Nivelul programului	Tip studii	Opțiune
Nivel I	Pe parcursul studiilor universitare de licență (L-3 ani, L-4 ani)	
	Menționez că sunt înscris/admis la programul de studii universitare de licență: _____, forma de învățământ _____ și voi depune adeverință de student în primele 10 zile de la afișarea rezultatelor).	
	În regim postuniversitar **	
Nivel II Dețin certificat nivel I* de absolvire a Programului de formare psihopedagogică în vederea certificării competențelor pentru profesia didactică seria _____, nr. _____, eliberat de _____, la data _____ (domenii din cadrul "Universității Internaționale Danubius")/ adeverință de absolvire PFP nivel I nr. _____/data _____ sau fac dovada îndeplinirii condiției de formare psihopedagogică de nivel I cu: _____ (în acest caz se completează și cererea - anexa 4)	Pe parcursul studiilor universitare de master (M-2 ani, M-1,5 ani)	
	Menționez că sunt înscris/admis la programul de studii universitare de masterat: _____ forma de învățământ _____ și voi depune adeverință de student în primele 10 zile de la afișarea rezultatelor).	
	În regim postuniversitar**	

Data:

Semnătura candidatului(ei),

*Dacă este cazul.

** Programele de licență/masterat absolvite trebuie sa corespundă cu unul dintre programele autorizate sau acreditate din cadrul "Universității Internaționale Danubius".