

ÎN REGIM POSTUNIVERSITAR

--	--	--

[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 naşterii				Locul naşterii:	Localitate	Judeţul	Ţara
Z	Z	L	L	A	A	A	A

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

[illegible][illegible]

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

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

STUDII UNIVERSITARE DE LICENȚĂ/STUDII UNIVERSITARE DE LUNGĂ DURATĂ ABSOLVITE*:

Denumirea instituției de învățământ superior absolvite

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

STUDII UNIVERSITARE DE MASTER ABSOLVITE*:

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	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)	În regim postuniversitar	
Dezvoltarea competențelor profesionale în domeniul educației speciale (89 ore- 22 CTP)	Program de formare continuă	
Psihopedagogie – formarea profesorilor de sprijin pentru persoanele cu cerințe educaționale speciale (CES)- (1500 de ore – 60 CTP)	Program de formare postuniversitar	

Data:

Semnătura candidatului(ei),