

Anul universitar: \_\_\_\_\_  
Forma de învățământ: \_\_\_\_\_

**FIȘĂ DE ÎNSCRIERE  
LA PROGRAMUL DE STUDII PSIHOPEDAGOGICE ÎN  
VEDEREA CERTIFICĂRII PENTRU PROFESIA  
DIDACTICĂ**

**ANUL III**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_  
fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_,  
născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_,  
județul/sectorul \_\_\_\_\_, cetățenia \_\_\_\_\_,  
naționalitatea \_\_\_\_\_;  
Act de identitate: B.I. (C.I.) Seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat  
de \_\_\_\_\_, la data \_\_\_\_\_, cod numeric personal  
(CNP) \_\_\_\_\_; \*  
Facultatea \_\_\_\_\_, anul \_\_\_\_\_, forma \_\_\_\_\_.

Vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la **Programul de studii psihopedagogice în vederea certificării pentru profesia didactică – Nivelul I**, în anul III de studii.

Am luat cunoștință de taxa de școlarizare la Programul de formare psihopedagogică în vederea certificării competențelor pentru profesia didactică și sunt de acord să o achit, jumătate, până la 15 ianuarie 2018 și jumătate, până la 15 mai 2018

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

Data

Semnătura,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Se atașează copii xerox de pe B.I. (C.I.), certificat de naștere, certificat de căsătorie (dacă este cazul).

\*\* Se completează de către secretariat.