



Nr. _____/_____

Doamnă Director

Subsemnat(ul)(a), _____,
înscriș(ă) la cursurile *Programului de formare psihopedagogică*, Nivelul
_____, specializarea _____,
anul universitar _____, vă rog să îmi aprobați **retragerea** de la acest
program din motive: _____.

Data,

Nume în clar și semnătura,

Doamnei Director a Departamentului Pentru Pregătirea Personalului Didactic



ARACIS 2021
CALIFICATIV
Grad de încredere ridicat

Chestionar de identificare a cauzelor abandonului universitar

Compartimentul de Consiliere, Orientare în Carieră și Legatura cu Mediul Economic realizează în fiecare an o analiză cu privire la cauzele abandonului universitar, la nivelul programelor de studii ale Universității Valahia din Târgoviște. Vă rugăm să completați cu responsabilitate acest chestionar și vă asigurăm că datele furnizate vor fi folosite exclusiv pentru raportarea statistică a cauzelor abandonului universitar.

1. Date personale:

Numele și prenumele: Vârsta:.....

Facultatea:.....

Program de studii la care ați fost înscris/ă:

.....
Anul de studiu la care parcursul dumneavoastră academic s-a oprit (încercuiți cifra) :

I

II

III

IV

Mediul de proveniență:

▪ Rural

▪ Urban

În prezent sunteți angajat/ă:

▪ Da

▪ Nu

2. Cauze care v-au împiedicat să finalizați programul de studii la care ați fost înscris/ă (bifați toate variantele care vi se potrivesc):

1	Probleme familiale	
2	Probleme de natură economică/financiară	
3	Probleme de sănătate	
4	Implicarea în activități profesionale	
5	Imposibilitatea/posibilitatea redusă de a participa la activitățile de curs și seminar	
6	Dificultăți de adaptare la regimul vieții universitare	
7	Restanțe înregistrate la examene	
8	Schimbarea orientării profesionale/privind cariera	
9	Motivație scăzută pentru a frecventa programul de studii	
10	Schimbarea domiciliului (în altă localitate sau în străinătate)	
11	Probleme de socializare/relaționare la nivelul grupului de colegi	
12	Dificultăți de comunicare/relaționare cu cadrele didactice și/sau personalul didactic auxiliar	
13	Alte cauze (enumerați)	

Data completării:.....

☐ Sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate prin prezentul chestionar, să fie prelucrate de Universitatea "Valahia" din Târgoviște, ca operator de date cu caracter personal, în conformitate cu Regulamentul U.E. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. Am luat la cunoștință că beneficiaz de toate drepturile prevăzute de Regulamentul U.E.