MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
UNIVERSITATEA "VALAHIA" din TÂRGOVIȘTE
**Departamentul pentru Pregătirea Personalului Didactic**
**Str. Lt. Stancu Ion, nr. 35, Târgoviște, Dâmbovița**
***tel.:0769076857; dppd@valahia.ro***

Aprobat,
Director

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul(a), _____
absolvent (ă) al (a) _____
Facultatea _____,
specializarea _____
promoţia _____, adresa mail: _____@valahia.ro.
vă rog să-mi aprobaţi înscrierea la examenul de absolvire a *Programului de formare psihopedagogică*, Nivelul _____ , din sesiunea _____.

Data_____

Semnătura_____

Doamnei Director a Departamentului de Pregătire a Personalului Didactic