



Doamnă Director,

Subsemnatul(a),, absolvent al Universității:
....., Facultatea/Departamentul:
Programul de studii:, Specializarea:
înscris la Universitatea:, Facultatea:
....., Specializarea (master):, pe loc cu taxă/fără
taxă, solicit înscrierea la *Programul de formare psihopedagogică - Nivel II*, din cadrul Departamentului pentru Pregătirea
Personalului Didactic, pentru specializarea:

Anexez, la prezenta cerere:

- o certificat de naștere (copie)
- o carte de identitate (copie)
- o certificat de căsătorie - după caz (copie)
- o act de studii corespunzător categoriei de studii în baza căreia se realizează înscrierea, (diploma studii universitare de licență/studii universitare de lungă durată/programe postuniversitare cu durata de cel puțin un an și jumătate sau care asigură acumularea a cel puțin 90 de credite, aprobate de Ministerul Educației Naționale: studii aprofundate, studii academic postuniversitare, studii postuniversitare de specializare, programe de conversie profesională pentru dobândirea unei noi specializări) sau adeverință de absolvire în condițiile prevăzute de actele normative în vigoare;
Documentul va fi depus, în copie certificată „conform cu originalul“ de către secretarul comisiei de admitere, la momentul înregistrării dosarului lettric.
- o foaie matricolă/supliment, corespunzătoare/corespunzător categoriei de studii în baza căreia se realizează înscrierea sau orice alt document de studii din care să rezulte parcursul universitar;
Documentul va fi depus, în copie certificată „conform cu originalul“ de către secretarul comisiei de admitere, la momentul înregistrării dosarului lettric.
- o certificat de absolvire Nivel I (copie) / adeverință de absolvire Nivel I / altă dovadă a îndeplinirii condiției de formare psihopedagogică de nivel I, în conformitate cu legislația în vigoare
- o adeverință de student eliberată de facultatea la care urmează programul de studii universitare de master, din care reiese statutul de student subvenționat sau student cu taxă
- o certificat medical (adeverință eliberată de medicul de familie care să ateste faptul că nu suferă de boli contagioase ori de alte afecțiuni incompatibile cu profesia didactică)
- o chitanță taxă de certificare „conform cu originalul“, cf. OUG nr.41/2016 (după caz, la momentul depunerii dosarului în format lettric).

Sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate prin prezenta cerere să fie prelucrate de Universitate Valahia din Târgoviște, ca operator de date cu caracter personal, în scop educație - cultură, 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.

Se va lua la cunoștință și se va completa în mod obligatorie cu DA de către toți candidații. _____

Universitatea Valahia din Târgoviște este înregistrată în Registrul de evidență a prelucrărilor de date cu caracter personal sub nr. 17092.

Nr. telefon: Adresa e-mail:

Data:

Semnătura:

Doamnei Director a Departamentului pentru Pregătirea Personalului Didactic



ARACIS2016
CALIFICATIV
Grad de încredere ridicat