



**FACULTATEA DE PSIHOLOGIE ȘI ȘTIINȚELE EDUCAȚIEI
DEPARTAMENTUL PENTRU PREGĂTIREA PERSONALULUI DIDACTIC**

**Aprobat,
Decan,**

Conf.univ.dr. Silvia Raluca Matei

Doamnă Director,

Subsemnatul(a) _____,
cursant(ă) la Programul de pregătire psihopedagogică/ Programul postuniversitar de
pregătire psihopedagogică, nivelul I/nivelul II, student/absolvent al programului de
studii de licență/masterat _____, anul
de studii _____, vă rog să binevoiți a-mi aproba echivalarea notei _____,
la disciplina _____, conform documentului anexat, unde am
urmat disciplina _____.

Data _____

Semnatura _____