



Departamentul pentru Pregătirea Personalului Didactic

Avizat,
Director,

Cerere de înscriere la examenul de finalizare de studii

Subsemnatul/a.....,
(numele și prenumele din Certificatul de naștere, cu inițiala tatălui) căsătorit/ă
.....,
(numele din Certificatul de căsătorie)

născut/ă la data de, în localitatea
județul, țara, telefon
fiul/fiica lui și a
înscris(ă) la Programul de formare psihopedagogică în vederea certificării competențelor pentru
profesia didactică Nivel, tip program (se va complete cu
<universitar> sau <postuniversitar>) student(ă) al/a Facultății de
..... (nu se va completa de cursanții care urmează Programul
de formare psihopedagogică -Postuniversitar), specializarea/ domeniul

vă rog să îmi aprobați înscrierea la Examenul de finalizare de studii a Nivelului, ce se va
organiza în sesiunea

Data

Semnătura