

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

**ÎN VEDEREA SUSŢINERII EXAMENULUI FINAL DE ABSOLVIRE**

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fiul/fiica lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şi a lui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificat(ă) prin BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, licenţiat(ă) al Universităţii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Facultatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_specializarea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_,
prin prezenta vă solicit înscrierea mea în vederea susţinerii examenului final de absolvire organizat de instituţia dvs. în sesiunea **……………..**, la Programul de formare psihopedagogică pentru **nivelul I** de certificare pentru profesia didactică din cadrul **Departamentului pentru Pregătirea Personalului Didactic**.

Prin prezenta declar că am luat la cunoştinţă şi mă oblig să respect regulamentul de organizare al examenului final de absolvire precum şi Ordinul MECTS privind metodologia cadru de organizare a examenelor de finalizare a studiilor.

Declar pe propria răspundere că toate datele furnizate şi actele depuse la dosar sunt conforme cu realitatea.

Tîrgu Mureş, la data de ...................... Solicitant,

Nume, prenume şi semnătura