



**Departamentul de Formare Profesională și Studii Postuniversitare,
"Dimitrie Cantemir", Târgu Mureș**

**mail: universitatedimitriecantemir@gmail.com;
telefon: 0745116996**

FIȘA DE ÎNSCRIERE CURS POSTUNIVERSITAR

DENUMIRE CURS POSTUNIVERSITAR „*Profesor de sprijin pentru persoanele cu nevoi speciale*”

NUMELE ÎNAINTE DE CĂSĂTORIE, (NUMELE *DUPĂ* CĂSĂTORIE), PRENUMELE:

PRENUMELE PĂRINȚILOR _____

DATA ȘI LOCUL NAȘTERII _____

DOMICILIUL _____

CNP _____

STUDII LICENȚĂ/SPECIALIZARE _____

LOCUL DE MUNCĂ _____

FUNCȚIA _____

TELEFON _____

E-mail _____

Aveti cont de utilizator, creat de către Universitatea Dimitrie Cantemir din Târgu Mureș? **Da** **Nu**

Anexez **fișei de înscriere** următoarele acte:

- copia conform cu originalul a diplomei de licență (adeverință de licență), însoțită de suplimentul descriptiv;
- copia certificatului de naștere;
- copia certificatului de căsătorie; (dacă si-au schimbat numele)
- copie CI/BI;
- adeverința medicală din care să rezulte că este apt medical să urmeze programul optat;
- dovadă plată după semnarea contractului de formare postuniversitară.

Am luat la cunoștință de achitarea taxei, prima rata la începerea cursului, ratele următoare achitându-se până la susținerea examenului final, conform contractului.

Formularul conține informații referitoare la datele dvs. și sunt necesare pentru informare privind ofertele de cursuri, completarea și transmiterea materialelor de curs, facturilor și alte scopuri didactice. Prin transmiterea formularului confirmați faptul că sunteți de acord cu politica de protecție a datelor cu caracter personal aplicată de noi. Ne asumăm obligația să administrăm în condiții de siguranță și numai pentru scopurile specificate, datele personale pe care ni le furnizați despre dumneavoastră.

DATA

SEMNATURA