

CERERE DE ÎNSCRIERE LA PROGRAMUL DE FORMARE PSIHOPEDAGOGICĂ
(cursuri postuniversitare, cu taxă)

Domnule Director,

Subsemnatul _____,
(numele, inițialele tatălui/mamei – după caz, prenume, numele după căsătorie – dacă este cazul)

absolvent/ă al (a) Facultății de _____,

Specializarea/ Programul de studii _____,

vă rog să îmi aprobați înscrierea la Programul de formare psihopedagogică – cursuri postuniversitare cu taxă, Nivelul _____ din cadrul Departamentului pentru Pregătirea Personalului Didactic al USAMV București.

Data,

Semnătura,

Am luat la cunoștință că datele personale sunt prelucrate de Universitate în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal.

Sunt de acord cu înregistrarea video în cazul în care interviul de admitere se va susține online.