

DEPARTAMENTUL PENTRU PREGATIREA PERSONALUI DIDACTIC

Domnule Director,

Subsemnatul/a, cursant/ă în cadrul Departamentului
pentru Pregătirea Personalului Didactic, Nivelul anul, vă rog să-mi aprobați
înscrierea la examenul de finalizare a studiilor ce va avea loc în sesiunea
.....

Numele și prenumele cursantului în clar:

Data

.....

.....

Semnătura

Prin prezenta sunt de acord și cu înregistrarea video, cu respectarea privind protecția datelor cu caracter personal.