**CERERE DE ÎNSCRIERE LA PROGRAMUL DE FORMARE PSIHOPEDAGOGICĂ**

(cursuri postuniversitare, cu taxă)

**Domnule Director,**

Subsemnatul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(numele, iniţialele tatălui/mamei – după caz, prenume, numele după căsătorie – dacă este cazul)

absolvent/ă al (a) Facultăţii 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 Bucureşti.

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 sustine online.*