**CERERE DE ÎNSCRIERE LA PROGRAMUL DE FORMARE PSIHOPEDAGOGICĂ - Nivelul I**

(pe parcursul studiilor universitare de licență)

**Doamna Director,**

 Subsemnat (ul/a),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

student/ă la Facultatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Specializarea/ Programul de studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, forma de învățământ buget/taxă\_\_\_\_\_\_\_.

Vă rog să îmi aprobaţi înscrierea la programul de formare psihopedagogică Nivelul I din cadrul Departamentului pentru Pregătirea Personalului Didactic al USAMV din 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 sustine online.*