**CERERE DE ÎNSCRIERE LA PROGRAMUL DE FORMARE PSIHOPEDAGOGICĂ – Nivelul II**

(pe parcursul studiilor universitare de master)

**Doamna Director,**

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

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

 absolvent/ă al (a) Facultăţii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Specializarea/Programul de studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

student/ă al (a) Facultăţii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Specializarea/Programul de Master \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

forma de învățământ buget/taxă\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vă rog să îmi aprobaţi înscrierea la programul de formare psihopedagogică Nivelul II 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.*