



**Departamentul de Formare Profesională și Studii Postuniversitare,
‘Dimitrie Cantemir’, Tîrgu Mureș**

mail: formare@cantemir.ro; universitadedimitriecantemir@gmail.com; fax: 0365 430396;

FISA DE INSCRIERE CURS POSTUNIVERSITAR

DENUMIRE CURS POSTUNIVERSITAR **„Profesor de sprijin pentru persoanele cu nevoi speciale”**

NUMELE INAINTE DE CASATORIE, (NUMELE DUPA CĂSĂTORIE), INIȚIALA TATĂLUI

PRENUMELE: _____

PRENUMELE PARINTILOR _____

DATA SI LOCUL NASTERII _____

DOMICILIUL _____

CNP _____

STUDII/SPECIALIZARE _____

LOCUL DE MUNCA _____

FUNCTIA _____

TELEFON _____

E-mail _____

Anexez **fișei de înscriere** următoarele acte:

- copia conform cu originalul, a diplomei de licență/ adeverință de licență;
- copia certificatului de naștere;
- copia certificatului de căsătorie; (daca si-au schimbat numele)
- copie CI/BI;
- adeverinta medicala din care sa rezulte ca este apt medical sa urmeze programul optat;
- dosar plic.

Am luat la cunoștință de achitarea taxei, prima rata la inceperea cursului, rata următoare achitându-se pana la sustinerea examenului final.

Formularul conține informatii referitoare la datele dvs. si sunt necesare pentru informare privind ofertele de cursuri, completarea și transmiterea materialelor de curs, facturilor si alte scopuri didactice. Prin transmiterea formularului confirmați faptul că sunteți de acord cu politica de protecție a datelor cu caracter personal aplicată de noi. Ne asumam obligația să administrăm în condiții de siguranță și numai pentru scopurile specificate, datele personale pe care ni le furnizați despre dumneavoastră.

DATA

SEMNATURA