

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE PENTRU PROGRAM DE CONVERSIE PROFESIOALĂ

Subsemnatul,

Numele de familie la naștere (din certificatul de naștere)

Inițialele tatălui

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--

Prenumele candidatului(ei)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numele de familie actual (după căsătorie, înfiere, modificare la cerere, dacă este cazul, conform act doveditor)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CNP														

Sex	F	M

Act de identitate		
Seria:	Nr:	
Eliberat de:	Data eliberării:	Perioada de valabilitate:

Cetățenia (română)	Alte cetățenii	Cetățenia anterioară (dacă este cazul)	Etnia

Data nașterii	Locul nașterii:	Localitate	Județul	Țara
Z Z L L A A A A				

Prenumele părinților:	Tatăl:	Mama:

Telefon mobil															

<b>E-mail</b> (câte un caracter în fiecare pătrățică)																	

**Domiciliat în:**

Localitatea _____, județul _____, țara _____
strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____
ap _____, sector _____, cod _____.

Am urmat cursurile liceului/colegiului: \_\_\_\_\_ din localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_ țara \_\_\_\_\_, specializarea \_\_\_\_\_, durata studiilor \_\_\_\_\_, anul absolvirii \_\_\_\_\_, forma de învățământ (zi/seral/FR/ID) \_\_\_\_\_.

**STUDII UNIVERSITARE DE LICENȚĂ/STUDII UNIVERSITARE DE LUNGĂ DURATĂ ABSOLVITE\*:**  
Denumirea instituției de învățământ superior absolvite \_\_\_\_\_, Facultatea \_\_\_\_\_ Domeniul/Profilul \_\_\_\_\_, programul de studii/specializarea \_\_\_\_\_, forma de învățământ \_\_\_\_\_, durata studiilor: \_\_\_\_\_ ani, anul absolvirii \_\_\_\_\_ localitatea \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_, țara \_\_\_\_\_.

**STUDII UNIVERSITARE DE MASTER ABSOLVITE\*:**  
Denumirea instituției de învățământ superior absolvite \_\_\_\_\_, Facultatea \_\_\_\_\_ Domeniul \_\_\_\_\_, programul de studii/specializarea \_\_\_\_\_, forma de învățământ \_\_\_\_\_, durata studiilor: \_\_\_\_\_ ani, anul absolvirii \_\_\_\_\_ localitatea \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_, țara \_\_\_\_\_.

Sunt angajat la \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, în funcția de \_\_\_\_\_.

**Vă rog să aprobați înscrierea la Programul de conversie profesională pentru cadre didactice din învățământul preuniversitar:** \_\_\_\_\_

---

În calitate de cursant al cursurilor de formare continuă organizate de Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați prin Departamentul de Formare Continuă și Transfer Tehnologic, declar că am luat cunoștință de Politica privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date în cadrul Universității „Dunărea de Jos” din Galați și consimt, în mod expres și neechivoc, ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate, prin orice mijloace, în conformitate cu legislația europeană - Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) - de către Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați și de către orice alt organism abilitat să efectueze verificări asupra activității acesteia.

Data:.....

Semnătura candidatului(ei),