UNIVERSITATEA ECOLOGICĂ din BUCUREŞTI
**Departamentul pentru Formare Psihopedagogica (DFP)**

***FIŞĂ DE ÎNSCRIERE***

Subsemnatul (a) ( numele de naştere pentru persoanele de sex *feminin* şi în paranteză numele de căsătorie )

_____

Nascut (ă) în anul _____, luna _____, ziua _____, localitatea _____ judeţul / sectorul _____, fiul/fiica lui _____, şi al _____ domiciliat ( ă ) în localitatea _____, judeţul/sectorul _____ str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,nr. telefon _____, B.I./C.I. seria _____, nr. _____eliberat de _____.la data de _____CNP. __/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/, adresa de e-mail_____

***MENTIONEZ CĂ SUNT***
**licentiat** (ă) **promoţia _____, CU Nivelul ( Modulul ) I, DFP absolvit;**

al Universităţii (la Universitatea) _____,

Facultatea _____, forma de învătământ _____.

***SPECIALIZAREA ……..***

***SOLICIT ÎNSCRIEREA LA PROGRAMUL de PREGĂTIRE PSIHOPEDAGOGICĂ (DFP) din CADRUL UNIVERSITĂŢII ECOLOGICE din BUCUREŞTI***

**NIVELUL II** – *( 2 ani )- **pentru licenţiaţi cu Niv. I absolvit** UEB şi înscrişi la studii univ. de masterat, an I*
(permite predarea in învătământul preuniversitar, liceal şi învăţământul superior)

## *Dosarul de înscriere conţine urmatoarele acte:*

1. contract de şcolarizare ( în 2 exemplare);
2. fişa înscriere D.F.P.;
3. 1 dosar plic albe **nescris** ;
4. fotocopie certificat de naştere;
5. fotocopie certificat căsătorie ( unde este cazul ) ;
6. fotocopie C. I.;
7. fotocopie diplomă de licenţă
8. adeverinta inscris an I, master**;**
9. fotocopie adeverinţă / certificat absolvire **Niv. I,** D.P.P.D/D.F.P.**);**
10. chitanţă taxă înscriere ;
11. chitanţă rata I ;
12. 3 foto3/4
13. adeverință medicală care să ateste faptul că persoana care urmează să se înscrie la acest program **nu suferă de boli contagioase ori alte afecţiuni incompatibile cu profesia didactică** (adeverinţă eliberată de medicul de familie);

(pe fiecare fotocopie se va mentiona –CONFORM CU ORIGINALUL-+ semnătura )

**CHITANŢA de ACHITARE A TAXEI** ( se va achita în termen de 5 zile lucratoare de la data admiterii)

**Chitanţa ( înscriere ) nr. _____ / data _____/ suma _____/ semnătura secretar facultate**
**Chitanţa (rata I ) nr. _____ / data _____/ suma _____/ semnatura secretar facultate**

Am luat la cunoştinţă că **RETRAGEREA** de la programul de FORMARE PSIHOPEDAGOGICĂ, după 5 zile lucrătoare de la data admiterii a.c. atrage plata unei penalizări de 15% din taxa anuală de studii. RETRAGEREA survenită după 6 zile lucrătoare de la data admiterii a.c. nu obligă Universitatea la restituirea taxei achitate.

**DATA,**

_____

**Semnătura**

_____