



CERERE INSCRIERE

Subsemnatul (a),

.....

Student (ă) la Facultatea, programul de master, anul, seria....., grupa....., adresa de mail, telefon.....

Vă rog a-mi aproba înscrierea la Programul de Formare Psihopedagogică, Nivel II, organizat în anul universitar 2026-2027, respectiv 2027-2028.

Declar pe proprie răspundere ca am absolvit Facultatea....., promoția..... din Universitatea și în timpul facultății am absolvit Programul Psihopedagogic, Nivel I.

Data,

Semnătura,

.....

