UNIVERSITATEA ECOLOGICĂ din BUCUREŞTI
**Departamentul pentru Pregătirea Formare Psihopedagogica (PFP)**

***FIŞĂ DE ÎNSCRIERE***
***la***
**Cursul postuniversitar de pregătire psihopedagogică**

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 e-mail _____

***MENTIONEZ CĂ SUNT*:**

**Licenţiat** (ă) **cu diploma-promoţia** _____**,** al(a) Universităţii _____,
Facultatea _____, forma de învătământ _____.
***SPECIALIZAREA ……***

***SOLICIT ÎNSCRIEREA LA PROGRAMUL de Formare PSIHOPEDAGOGICĂ din CADRUL PFP al UNIVERSITĂŢII ECOLOGICE din BUCUREŞTI***
***- CURS POSTUNIVERSITAR – NIV. I (un semestru)***
(permite predarea în invăţământul preuniversitar, gimnaziu)

## *Dosarul de înscriere conţine urmatoarele acte:*

1. contract de şcolarizare în 2 exemplare semnate și datate (se vor depune la achitarea ratei I);
2. fişa înscriere PFP.;
3. chestionar (se descarca de pe site-ul ueb.ro/dfp
4. fotocopie certificat de naştere;
5. fotocopie certificat căsătorie;
6. fotocopie diplomă de bacalaureat;
7. fotocopie C. I.;
8. fotocopie **diplomă** de licenţă;
9. fotocopie supliment de diploma;
10. chitanţă taxă înscriere ;
11. 1 dosar plic alb **nescris;**
12. 3 foto ¾ ;
13. adeverinţă 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**

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

**Chitanţa (rata I) nr. _____ / data _____/ suma _____/ semnatura secretar facultate**
(se va achita în termen de 5 zile lucratoare de la data admiterii)

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,**
_____

**SEMNATURA,**
_____