

CERERE DE ÎNSCRIERE
la examenul de DISERTAȚIE
Sesiunea **SEPTEMBRIE 2024**

1. Numele și prenumele: _____
(nume naștere, nume căsătorie dacă este cazul, inițiala tatălui, prenume)
2. Data și locul nașterii: ziua _____, luna _____, anul _____, localitatea _____, județul _____, țara _____.
3. Prenumele părinților: tata _____, mama _____
4. Sexul: _____ Naționalitatea: _____ Cetățenia: _____
5. Posesor al C.I./Pașaport seria _____, nr. _____, C.N.P. _____
6. Domiciliul stabil: Localitatea _____, județul _____, țara _____, cod poștal _____, str. _____, nr. _____, bloc _____, sc. _____, etaj _____, ap. _____, tel./whatsapp _____, email: _____
cont instituțional _____@student.ucv.ro
7. Programul de studii (specializarea) absolvit: _____
Forma de învățământ: CU FRECVENȚĂ. Durata studiilor: 2 ANI
8. Anul absolvirii: 2024
9. Titlul disertației

10. Coordonator științific: _____
11. Sunt angajat: DA NU
Locul de muncă și funcția _____
12. Declarația absolventului:
Am promovat toate disciplinele prevăzute în planul de învățământ și îmi asum responsabilitatea pentru exactitatea datelor furnizate, cunoscând faptul că, eventualele declarații inexacte sau false pot determina aplicarea sancțiunilor civile sau penale prevăzute de lege.
13. Datele personale pe care le deține UCV vor fi protejate, securizate și arhivate conform Regulamentului UE 679/2016 și legislației naționale. De asemenea, datele personale pe care le deține UCV nu vor fi transferate sau dezvăluite către terți decât în scopurile prevăzute de regulamentul UE 679/2016.

Subsemnatul _____
am înțeles și consimt liber la prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data: _____

Semnătura: _____
(semnătura în original)