

CERERE DE ÎNSCRIERE

la examenul de DIPLOMĂ / DISERTAȚIE

Sesiunea **IULIE 2020**

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 _____.
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. ____, telefon fix: _____, telefon mobil: _____,
e-mail _____
7. Program de studii (specializarea) absolvit: _____
Forma de învățământ: învățământ cu frecvență Durata studiilor: 4 ani / 2 ani
8. Anul absolvirii: _____
9. Titlul proiectului de diplomă: _____

10. Coordonator științific: _____

11. Declarația absolventului:

-Datele personale înscrise în evidența studenților (care se vor regăsi pe actele de studii) sunt corecte și complete;

-Am promovat toate disciplinele obligatorii 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;

-Precizez că solicitarea îndeplinește condițiile Regulamentului privind organizarea și desfășurarea examenelor de licență / diplomă și disertație aprobat în ședința Senatului din data de 22.01.2020.

Datele personale pe care le deține UCV vor fi protejate și securizate și arhivate conform Regulamentului UE 679/2016 și legislației naționale. De asemenea, datele personale pe care le deține UCV nu vor fi transferate, 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)