

DECAN,
Conf.univ.dr. **Stefan Boțcu**

Secretar,



Fișă de înscriere semestrială

Anexa 1 la Contractul de studii universitare nr. _____

Subsemnatul(a), _____,

student(ă) la Facultatea de Psihologie și Științe ale Educației, studii universitare de master, în anul universitar 2022/2023, anul 2 semestrul 1, având CNP _____, nr. matricol _____,

nr. telefon _____, adresă electronică _____,

doresc să mă înscriu la următoarele cursuri:

Nr. crt.	Tipul disciplinei*	Disciplinele semestrului pentru anul universitar 2022/2023	Cadru didactic titular	Număr credite
1	obligatoriu	Evaluare și diagnostic psihologic în cuplu și familie	dr. Nedelcu Marcel	7
2	obligatoriu	Psihoterapia structurală și strategică	conf.dr. Karner-Huțuleac Adina	7
3	obligatoriu	Traumă, reziliență și dezvoltare posttraumatică	prof.univ.dr. Turliuc Nicoleta	7
4	obligatoriu	Stagiu clinic	dr. Nedelcu Marcel, dr. Firica Nicoleta	4
5--1	opțional	Psihoterapia copilului (Alegeți: DA / NU)	conf.dr. Soponaru Camelia	5
5--2	opțional	Comportamente și riscuri pentru sănătate (Alegeți: DA / NU)	conf.dr. Muntele Daniela	5
Total credite pe semestru				30

Tipul disciplinei*	Discipline restante	Cadru didactic titular	Număr credite

* Tipul disciplinei: 1 – obligatorie, 2 – opțională, 3 – facultativă

Iau la cunoștință următoarele:

- Înscrierea la o disciplină înseamnă îndeplinirea cerințelor precizate în statutul disciplinei.
- Că nu am dreptul să urmez, concomitent, două specializări la buget.

Declar că, în urma redistribuirii semestriale, am fost repartizat la forma de finanțare buget / taxă .

Mă oblig să achit taxa semestrială, în valoare de _____, în termenul stabilit și anunțat prin afișare la facultate.

Pentru acest semestru, taxa de școlarizare se achită astfel: - 900 lei achitați până pe data de 15 noiembrie 2022;

- 900 lei achitați până pe data de 15 ianuarie 2023.

Diploma de BACALAUREAT în original se află la: Facultatea de Psihologie și Științe ale Educației

Alta (menționați) _____.

Diploma/Adeverința de LICENȚĂ în original se afla la: Facultatea de Psihologie și Științe ale Educației

Alta (menționați) _____.

Menționez că în acest semestru BENEFICIEZ / NU BENEFICIEZ de bursă la:

Facultatea de Psihologie și Științe ale Educației

Alta (menționați) _____.

Prin semnarea Fișei de înscriere semestriale, beneficiarul își dă acordul cu privire la stocarea, utilizarea, prelucrarea și portarea datelor personale, de către Universitatea "Alexandru Ioan Cuza" din Iași, în scop contractual în vederea derulării studiilor universitare, respectiv pentru exercitarea de către operator a unor interese legitime, prevăzute de lege cum ar fi: transmiterea informațiilor, conform legii, altor entități, respectiv prelucrarea acestor date de către entități.

Declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) și declar că sunt de acord ca datele mele personale să fie stocate, utilizate, prelucrate și portate.

Data,

Semnătura studentului,