



DECAN,
Prof. univ.dr. Ștefan Boncu
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 **2023/2024, anul 2 semestrul 2**, având CNP _____, nr. matricol _____, nr. telefon _____, adresă electronică _____, doresc să mă înscriu la următoarele cursuri:

Nr. crt.	Tipul disciplinei*	Disciplinele semestrului pentru anul universitar 2023/2024	Cadru didactic titular	Număr credite
1	obligatorie	Managementul proiectelor de asistență și intervenție psihopedagogică și socială	dr. Doru Gabriela	7
2	obligatorie	Diagnostic și intervenție la copii cu tulburări de spectru autist (TSA)	prof. asoc. Acsinte Roxana Maria	6
3	obligatorie	Terapii de grup la persoanele cu nevoi speciale	lect.dr. Maftai Alexandra	6
4	obligatorie	Stagiu clinic II	prof.univ.dr. Gherguț Alois, asist.dr. Maftai Alexandra	6
5	obligatorie	Practică pentru elaborarea lucrării de disertație	prof.univ.dr. Gherguț Alois	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 (dacă este cazul) taxa semestrială în valoare de _____, în termenul stabilit.

Diploma de Bacalaureat, în original, se află la Facultatea de _____.
Diploma/Adeverința de Licență, în original, se afla la Facultatea de _____.

Menționez că în acest semestru sunt bursier / nebursier la Facultatea de _____.

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, _____