

DECAN,
Conf.univ.dr. Ștefan BONCU



Secretar șef facultate,
Ionela Georgiana Siminiceanu

Fișă de înscriere semestrială

Anexa 1 la Contractul de studii universitare nr. _____

Subsemnatul, _____,
student în anul II de studii, la Facultatea de Psihologie și Științe ale Educației,
CNP _____, nr. matricol _____,
studii universitare de licență în anul universitar 2018/2019, semestrul 4, doresc să mă
înscriu la următoarele cursuri:

Tipul disciplinei*	Disciplinele semestrului 4, 2018/2019	Cadru didactic titular	Număr credite
1	Teoria și metodologia evaluării	Lect.univ.dr. E. SEGHDIN	5
1	Psihodiagnostic pentru persoanele cu dizabilități	Lect.univ.dr. R. ROBOTĂ	5
1	Terapia tulburărilor de limbaj	Lect.univ.dr. M. POP	5
1	Educație incluzivă	Conf.univ.dr. L.FRUMOS	5
1	Psihopedagogia deficiențelor de auz	Conf.univ.dr. L.FRUMOS	4
1	Psihopedagogia deficiențelor de vedere	Conf.univ.dr. L.FRUMOS	4
2	Consilierea psihopedagogică a familiilor copiilor cu dizabilități	Lect.univ.dr. O. DĂNILĂ	2

Total credite pe sem. 4 30

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

Tipul disciplinei*	Discipline restante	Cadru didactic titular	Număr credite

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

Iau la cunoștință următoarele:

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

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

Mă oblig să achit următoarele taxe în termenul stabilit și anunțat prin afișare la facultate:

- _____
- _____
- _____

Diploma de **Bacalaureat**, în original, se află la Facultatea de _____.

Diploma 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,