

FACULTATEA DE ISTORIE

Bd. Elisabeta, nr. 4-12, sector 5 | 030018, București, ROMÂNIA
Tel.: (+4) 021 305 37 08, (+4) 021 305 37 09 | Fax: (+4) 021 310 06 80
Email: secretariat@istorie.unibuc.ro | Web: www.istorie.unibuc.ro

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE
PENTRU CONCURSUL DE ADMITERE LA
PROGRAMUL DE CONVERSIE
PROFESIONALĂ
Program de studii: ISTORIE
Sesiunea: iunie- septembrie 2019**

Nume											Inițiala tatălui		
Prenume													
Prenumele părinților	Tata _____ Mama _____												
CNP													
Vârsta				Sex (bifați)	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>				
Locul nașterii													
Adresă domiciliu													
Loc de muncă (specificați școala și bifați localizarea)											Rural	<input type="checkbox"/>	
											Urban	<input type="checkbox"/>	
Adresă loc de muncă													
Vechime în învățământ						din care, în mediul rural							

FACULTATEA DE ISTORIE

Bd. Elisabeta, nr. 4-12, sector 5 | 030018, București, ROMÂNIA
Tel.: (+4) 021 305 37 08, (+4) 021 305 37 09 | Fax: (+4) 021 310 06 80
Email: secretariat@istorie.unibuc.ro | Web: www.istorie.unibuc.ro

Telefon mobil	
Telefon fix	
Fax	
E-mail	
Diploma de licență	Specializarea:
	Anul absolvirii:
	MEDIA ANILOR DE STUDII:
	MEDIA EXAMENULUI DE LICENȚĂ:

Discipline predate			
Acces la mijloace de informare / comunicare	Computer	Acasă	
		La școală	
		Altele	
	Internet	Acasă	
		La școală	
		Altele	

Declar pe propria răspundere că datele prezentate sunt reale.

Data _____

Nume _____ Semnătura _____