

**FORMULAR DE ÎNSCRIERE
PENTRU CONCURSUL DE ADMITERE LA
PROGRAMUL DE CONVERSIE
PROFESIONALĂ
Program de studii: *ISTORIE*
Sesiunea: iulie- septembrie 2020**

Nume											Inițiala tatălui		
Prenume													
Prenumele părinților	Tata _____ Mama _____												
CNP													
Vârsta				Sex (bifați)	F				B				
Locul nașterii													
Adresă domiciliu													
Loc de muncă (specificați școala și bifați localizarea)											Rural		
											Urban		
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** _____