



MINISTERUL EDUCAȚIEI, CERCETĂRII, TINERETULUI ȘI SPORTULUI
UNIVERSITATEA "PETRE ANDREI" DIN IAȘI

Înființată prin Legea nr. 408 / 20.06.2002 CIF: 26596943

Sediul Social: Str. Gavriil Musicescu, nr. 6, bl. 7, sc. A, Iași și Tel./Fax: 0232 / 206.601; 0232 / 206.603

Sediul Didactic: Str. Grigore Ghica Vodă, nr. 13, Iași

RECTORAT: Tel./fax: 0232 / 214.858; CENTRALĂ: 0232 / 210.474

Web: www.upa.ro; www.fapa.ro; E-mail: office@upa.ro; office@fapa.ro

FORMULAR DE ÎNSCRIERE LA STUDII UNIVERSITARE DE LICENȚĂ

Date personale ale studentului cu cetățenie română/străină

Numele de familie la naștere (din certificatul de naștere):

Numele de familie actual (după căsătorie, înfiere, modificare la cerere, dacă este cazul, conform actului doveditor):

Prenumele:

Inițialele tatălui / mamei:/....., **CNP:**

Data nașterii (Anul/luna/ziaua):/...../....., **Locul nașterii:** țara de origine, județul....., localitatea

Sexul: M F

Starea civilă: Căsătorit (ă) Necăsătorit (ă) Văduv (ă) Divorțat (ă)

Starea socială specială:

Orfan de un părinte sau ambii părinți

Provenit din case de copii

Provenit din familii monoparentale

Cetățenia:

Română, cu domiciliul în România

Română, cu domiciliul în străinătate

Alte cetățenii:

Cetățenia anterioară

Etnia:

Domiciliul stabil: țara, județul, localitatea, comuna (dacă este cazul), satul (dacă este cazul)

Adresă: Strada, Nr....., Bloc....., Scară, Etaj, Apartament

Actul de identitate: B.I / C.I / Pașaport serie.....nr.....emitent....., data eliberării....., perioada de valabilitate.....

Alte date personale (date de contact):

Telefon fix Telefon mobil

E-mail.....

Situație specială medicală:

Candidat care se încadrează în categoria persoanelor cu dizabilități:(se bifează de persoanele aflate în această situație pe bază de documente):

Date privind pregătirea anterioară a candidatului (absolvent de liceu / facultate)

Studiile preuniversitare absolvite, nivel liceu

Denumirea instituției (liceul):

Domeniul / Profilul:

Forma de învățământ: ZI Seral

Anul absolvirii, **durata studiilor**, **tipul diplomei**....., **nr. și**

seria diplomei/adeverinței....., emisă de
la data de

Numărul foii matricole care însoțește actul de studii:

Media anilor de studiu: ; Media obținută la examenul de bacalaureat:

Alte observații (pentru cazurile în care candidatul a absolvit și alte forme de învățământ):
.....

Situație profesională:

Angajat: Locul de muncă, Funcția

Neangajat Șomer

Studii universitare absolvite (dacă este cazul):

Denumirea instituției de învățământ superior:

Facultatea:

Domeniul / profilul:

Programul de studii / specializarea:

Titlul obținut: licențiat în

Forma de învățământ: ZI FR ID

Forma de finanțare a studiilor: buget taxă

Durata studiilor:, Anul absolvirii:

Diploma obținută: *Seria*, *Nr.*, *Emitent*

....., *Anul emiterii*

Număr foaie matricolă / supliment la diplomă

Facultatea / Specializarea / Forma de învățământ pe care doriți să o urmați (Vă rugăm să indicați primele trei specializări pentru care optați în ordinea preferințelor, notând cu 1 prima preferință ș.a.m.d.)

Facultatea de Psihologie și Științele Educației

Specializarea: Psihologie

Forma de învățământ: ZI

Facultatea de Asistență Socială și Sociologie

Specializarea: Asistență socială

Forma de învățământ: ZI

Facultatea de Economie

Specializarea: Finanțe și bănci Contabilitatea și informatica de gestiune

Forma de învățământ: ZI FR ZI

Specializarea: Economia comerțului, turismului și serviciilor

Forma de învățământ: ZI FR

Facultatea de Drept

Specializarea: Drept

Forma de învățământ: ZI

Facultatea de Științe Politice și Administrative

Specializarea: Științe Politice

Forma de învățământ: ZI

Declar pe proprie răspundere că datele de mai sus sunt corecte.

Data,

Semnătura,