



MINISTERUL EDUCAȚIEI
Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova
ȘCOALA DOCTORALĂ

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE

pentru concursul de admitere la programele postdoctorale de cercetare avansată,

Domeniul: MEDICINĂ / MEDICINĂ DENTARĂ / FARMACIE

I. DATE PERSONALE ALE CANDIDATULUI

Numele de familie la naștere:

Numele de familie actual:

(după căsătorie, înfiere, modificare la cerere, conform actului doveditor)

Prenumele:

Prenumele tatălui/ mamei(familie monoparentală):

Codul numeric personal:

Data nașterii: anul, luna, ziua

Locul nașterii: țara de origine

județul/țara(pt. străini), localitatea:

Sexul (F/M):, *Starea civilă:* căsătorit / necăsătorit / divorțat / văduv

Starea socială specială: nu e cazul / orfan (de unul/ambii părinți) / provenit din case de copii / provenit din familie monoparentală.

Cetățenia: română cu domiciliul în România /română cu domiciliul în străinătate/ alta:

Cetățenia anterioară (dacă este cazul):*Etnia:*

Domiciliul stabil: țara:, județul:

Orașul/comuna/satul:

Adresa: strada nr.

blocul, scara, etajul, ap., sector:

Actul de identitate (UE/SEE)/Documentul de călătorie: seria nr.

eliberat de, data eliberării

perioada de valabilitate

Alte date personale: telefon fix, mobil:

adresă e-mail:

Persoană cu dizabilități: DA / NU



MINISTERUL EDUCAȚIEI
Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova
ȘCOALA DOCTORALĂ

I.3.a. DATE PRIVIND PREGĂTIREA ANTERIOARĂ A CANDIDATULUI

Absolvent de ciclu de învățământ universitar (ciclul I, licență)

Studiile absolvite:

Țara:, localitatea, județul:

Denumirea instituției de învățământ superior:

Facultatea:Domeniul/Profilul:.....

Programul de studii/Specializarea:

Titlul obținut....., forma de învățământ: ZI / FR / ID / SERAL

Forma de finanțare: BUGET: semestre / TAXĂ: semestre,

Durata studiilor: ani:, anul absolvirii:

Date de identificare a actului de studii:

Tipul - denumirea (diplomă/diplomă de licență/echivalentă):

Seria: nr. :, anul emiterii:

Emitentul:

Insoțită de: SUPLIMENT DIPLOMĂ / FOAIE MATRICOLĂ

Alte observații (cazurile în care a absolvit studii anterioare în străinătate):

Vizare/recunoaștere diplomă prezentată:

Nr. / Serie act recunoaștere/ echivalare eliberat de DGRIAE/CNRED:

I.3.b. DATE PRIVIND PREGĂTIREA ANTERIOARĂ A CANDIDATULUI

Absolvent de ciclu de învățământ universitar (ciclul II, master/licență și master)

Studiile absolvite:

Țara:, localitatea, județul:

Denumirea instituției de învățământ superior:

Facultatea:Domeniul/Profilul:.....

Programul de studii/Specializarea:

Titlul obținut....., forma de învățământ: ZI / FR / ID / SERAL

Forma de finanțare: BUGET: semestre / TAXĂ: semestre,

Durata studiilor: ani:, anul absolvirii:

Date de identificare a actului de studii:

Tipul - denumirea (diplomă de master/echivalentă/diplomă licență și master):

Seria: nr. :, anul emiterii:

Emitentul:

Insoțită de: SUPLIMENT DIPLOMĂ / FOAIE MATRICOLĂ

Alte observații (cazurile în care a absolvit studii anterioare în străinătate):

Vizare/recunoaștere diplomă prezentată:

Nr. / Serie act recunoaștere/ echivalare eliberat de DGRIAE/CNRED:

Declar cele de mai sus pe propria răspundere cunoscând sancțiunile prevăzute de lege pentru falsul în declarații.

DATA:

Semnătura:
