**Anexa nr. 4 la metodologie**

Număr de înregistrare.....
Facultatea.....
Nr.....din...../...../.....

CERERE INDIVIDUALA
pentru ocuparea unui loc în cadrul taberelor studențești organizate de MMFTSS – STRUCTURA DE SPECIALITATE PE DOMENIUL TINERET prin CCS/CCSS Tei, în perioada vacanțelor de vară sau de iarnă

Date personale (vă rugăm să completați clar, lizibil, cu litere mari, informațiile complete sau prescurtate-unde este cazul)

Nume

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Prenume

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Tel. personal..... | E-mail..... |

| | |
|---|---|
| Localitatea..... | Județul..... |

| | |
|---|---|
| Seria și număr CI/BI/Pașaport ..... | Cod numeric personal ..... |

| | |
|---|---|
| Facultatea.....<br>Universitatea..... | Anul de studiu ..... |

Student (ă)☐ Masterand (ă) ☐ Doctorand (ă) ☐ Caz social *☐

Orfani de ambii părinți, cei proveniți din casele de copii sau plasament familial * ☐

Persoană cu dizabilități ce necesită prezența unui asistent personal: da ☐ nu ☐

Restricții alimentare: da ☐ nu ☐
Descriere restricții alimentare.....
Se va completa cu X căsuța corespunzătoare fiecărui solicitant.
Media: .....

Confirmare din partea Secretariatului Facultății
.....

Performanțele în activitatea depusă în cadru organizat la diverse manifestări culturale, artistice, științifice sau sportive *,în cadrul universității
.....
.....
*Se anexează la prezenta fișă documente doveditoare

Semnătură solicitant.....
Data completării...../...../.....

Notă: Informațiile completate sunt protejate conform Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.