



**FIȘĂ DE ÎNSCRIERE**  
pentru concursul de admitere la doctorat

**Domeniul: MEDICINĂ / MEDICINĂ DENTARĂ / FARMACIE**

*Specializarea:* .....

**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



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

**Studii preuniversitare absolvite, nivel liceu:**

*Instituția unde a absolvit:* .....

Țara ....., localitatea: ....., județul: .....

Profilul/Domeniul: ....., Durata studiilor .....

Anul absolvirii: ....., Forma de învățământ: ZI / SERAL / FR / ID

*Date de identificare ale diplomei:* Tipul (bacalaureat sau echivalentă): .....

Seria ..... numărul: ....., emisă de .....

Anul emiterii: ....., Nr. foi matricole însoțitoare .....

*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**

*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/diplomă 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: .....

**II. EXPERIENȚĂ PROFESIONALĂ:**

Locul de muncă:.....

Funcția: .....

Declar cele de mai sus pe propria răspundere și sunt de acord ca datele din cuprinsul prezentei să fie folosite de către U.M.F. Craiova la analize statistice.

DATA: .....

Semnătura: .....