

FORMULAR DE ÎNSCRIERE
ÎN ECHIPA NAȚIONALĂ DE EVALUATORI DE LA A.C.B.S.

DATE PERSONALE

Numele (inclusiv numele înainte de căsătorie) și prenumele:		B.I. / C.I. seria ___ nr. _____ , eliberată de _____ _____ _____, la data de ___ / ___ / _____	
Domiciliul stabil (din B.I. sau C.I.):			
Date de contact			
Mobil:		Telefon fix:	E-mail:
Declar pe propria răspundere că			
<input type="checkbox"/> Nu am antecedente penale			
<input type="checkbox"/> Am antecedente penale; detalii _____			

DATE ACADEMICE

Instituția unde sunteți cadru didactic titular	
Gradul didactic	
Funcția (dacă este cazul)	
Domenii de competențe	
Studii de doctorat în domeniul	
Titlul de doctor obținut în anul	



DATE DESPRE STUDIILE EFECTUATE SAU ÎN CURS DE EFECTUARE

1. Studii universitare de licență

Universitatea:
Facultatea:
Specializare:

2. Alte studii universitare de licență

Universitatea:
Facultatea:
Specializare:

3. Studii universitare de masterat

Universitatea:
Facultatea:
Specializare:

4. Alte studii universitare de masterat

Universitatea:
Facultatea:
Specializare:

5. Studii universitare de doctorat

Universitatea:
Facultatea:
Specializare:

6. Alte studii

Universitatea:
Facultatea:
Specializare:

