**Anexa 4**

la Regulamentul de desfășurare a admiterii la studii superioare de doctorat, ciclul III

**Universitatea Academiei de Științe a Moldovei**

**Școala doctorală\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIŞĂ DE ÎNSCRIERE**

la concursul de admitere la doctorat

**anul de studii 2016 – 2017**

***Date personale***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numele |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prenumele |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Patronimicul |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actul de identitate |  | | | | | | | | | seria | | | |  | | | numărul | | | | |  | | | | |
| Eliberat de |  | | | | | | | | | la data | | | |  | | | valabil până | | | | |  | | | | |
| CNP ( Codul numeric personal) |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | | |  |  | |
| Data naşterii  (ZZ/LL/AA) |  |  | |  | |  |  | |  | | |  |  | Locul naşterii | | | | |  | | | | Sex | | |  |
| Cetăţenia |  | | | | | | | | | | | | | Starea civilă | | | | |  | | | | | | | |

***Domiciliul stabil***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ţara |  | | | | |
| Localitatea |  | Strada |  | Nr. |  |
| Blocul |  | Ap. |  |  |  |

***Reşedinţa* (**dacă este diferită de domiciliul**)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Localitatea |  | Strada |  | | Nr. |  |
| Blocul |  | Ap. |  | | | |
| Tel. fix (cu prefix) |  | Telefonul mobil | |  | | |
| E- mail |  | | | | | |

***Locul de muncă***

|  |  |
| --- | --- |
| Instituția |  |
| Localitatea |  |
| Funcţia |  |

***Licenţă***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Instituția absolvită |  | Facultatea |  |
| Durata studiilor |  | Licenţa din anul |  |
| Specialitatea |  | | |
| Calificarea |  | | |

***Master***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Instituția absolvită |  | Facultatea |  |
| Durata studiilor |  | Master din anul |  |
| Program de master |  | | |
| Calificarea |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Limbi străine cunoscute** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Program de doctorat:** |
| **Cifrul, specialitatea** |
| **Tema propusă:** |
| **Conducătorul de doctorat:** |

***Forma de învăţământ***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Învăţământ cu frecvenţă** |  | **Buget** |  |
| **Învăţământ cu frecvenţă redusă** |  | **Cu regim de taxă** |  |

***Declar pe propria răspundere că:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Am absolvit** un program de doctorat **cu bursă / fără bursă** şi am obţinut titlul de **doctor**  în\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în anul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Da |
| Nu |
| **Sunt** înscris în prezent la un alt doctorat | Da |
| Nu |
| **Am fost** înscris la doctorat şi am fost exmatriculat | Da |
| Nu |

* **Îmi asum responsabilitatea pentru exactitatea şi veridicitatea datelor furnizate, cunoscând faptul că eventualele declaraţii inexacte sau false pot determina pierderea calităţii de doctorand, concomitent cu sancţiunile civile sau penale prevăzute de lege;**
* **Accept utilizarea datelor mele cu caracter personal în scopuri statistice, executării contractului, elaborării bazei de date interne a doctoranzilor, activități didactice;**
* **Mă oblig să prezint carnetul de muncă în termen de 5 zile după înmatriculare (se referă la doctoranzii care au optat pentru învăţământ cu frecvenţă).**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura candidatului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**