



UNIVERSITATEA TEHNICĂ
DIN CLUJ-NAPOCA

DEPARTAMENTUL DE SPECIALITATE CU PROFIL PSIHOPEdagogIC

Nr. înreg. DSPP _____ / _____

Rezoluție
Director DSPP,
Conf.dr. Monica MAIER

Către,

Conducerea Departamentului de Specialitate cu Profil Psihopedagogic,

Subsemnata/ul _____, student la
Facultatea de _____, specializarea _____,
anul _____, vă rog să-mi aprobați înscrierea la Programul de formare
psihopedagogică Nivelul _____, locația (treceți un "X" în dreptul locației):

- ☐ Cluj-Napoca
☐ Baia Mare

Data:

Semnătura:

Secretar,
