

**Anexa 6. Modelul fișei de înscriere**

**Centrul de excelență în medicină și farmacie „Raisa Pacalo”  
Centrul de validare a educației nonformale și informale**

**Fișa de înscriere  
la procedura de validare a competențelor profesionale dobândite în  
contexte de educație nonformale și informale  
nr. \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_**

**1. Date personale**

Numele, prenumele, patronimicul \_\_\_\_\_

Naționalitatea \_\_\_\_\_

Data, luna și anul nașterii \_\_\_\_\_

Sexul:  Masculin  Femenin

Domiciliu: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**2. Actul de identitate al candidatului**

Denumirea actului \_\_\_\_\_

Seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_

Data eliberării \_\_\_\_\_

Codul personal \_\_\_\_\_

**3. Studii generale (cel mai înalt nivel absolvit): \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

Denumirea instituției de învățământ, tipul, seria, nr. și data eliberării actului de studii

**4. Studii profesionale tehnice/superioare/de formare continuă:**

\_\_\_\_\_

Denumirea instituției de învățământ, tipul, seria, nr. și data eliberării actului de studii

\_\_\_\_\_

Denumirea instituției de învățământ, tipul, seria, nr. și data eliberării actului de studii

\_\_\_\_\_

Denumirea instituției de învățământ, tipul, seria, nr. și data eliberării actului de studii

**5. Vechimea în muncă relevantă calificării solicitate: \_\_\_\_\_ ani \_\_\_\_\_ luni**

**6. Cerințele educaționale speciale (ce vor indica nevoile candidatului):**

„Subsemnatul, declar pe propria răspundere autenticitatea celor de mai sus”

Semnătura candidatului \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**„Verificat”**

Secretarul Centrului de validare \_\_\_\_\_

Semnătura