MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE
UNIVERSITATEA ECOLOGICĂ *din* BUCUREȘTI

Înființată prin Legea 282/2003

Str. Franceză, nr. 22, sector 3, CP. 030104, București
Tel. 0213121250, Fax. 0213157730
Bd. V. Milea, nr. 1 G, sector 6, CP 061341, București
Tel. 0213167931, Fax. 0213168337
Web: www.ueb.ro, eMail: rectorat@ueb.ro

CERERE DE ÎNSCRIERE - ADMITERE

Subsemnatul (a) _____
născut (ă) în anul _____, luna _____, ziua ___ în loc. _____, jud. _____fiul lui _____ și al _____ domiciliat în loc. _____
telefon _____e-mail_____ C.I. seria ____, nr. _____CNP _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/, eliberat de _____la data de _____ .

solicit înscrierea la **studii universitare de master**
programul de studii_____
care se desfășoară în cadrul Facultății de
_____

În vederea înscrierii la admitere mă oblig să depun:

1. Actele necesare înscrierii:
- diploma de licență (adeverință tip), fotocopie legalizată;
- certificatul de naștere, fotocopie legalizată;
- certificatul de căsătorie, fotocopie legalizată (unde este cazul de schimbare a numelui);
- buletin / carte de identitate, fotocopie;
- adeverință medicală din care să rezulte că este apt să urmeze cursurile facultății la care a fost admis;
- două fotografii ¾, color pe hârtie foto;
- 2 dosare plic;
- contractul de școlarizare, în termenul stabilit.

2. Prima rată a taxei anuale de studii se achită în termen de 5 (cinci) zile de la data înscrierii.
Nerespectarea acestui termen atrage pierderea calității de admis.
Am luat la cunoștință, că în cazul retragerii din universitate taxa achitată nu se restituie.
Cunoscând prevederile art. 326 Cod penal (privind falsul în declarații), declar pe propria răspundere că actele de studii depuse la înscriere sunt acte originale, autentice și eliberate de instituțiile absolvite.

Data _____ Semnătura _____

UNIVERSITATEA ECOLOGICĂ DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA _____
Studii universitare de master – programul de studii _____
Forma de învățământ : cu frecvență

FIȘA DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul (a) Nume și prenume _____
CNP _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ născut (ă) în anul _____, luna _____, ziua ____ în localitatea _____, jud. (sector) _____
fiul (fiica)lui _____ și a _____, domiciliat (ă) în localitatea _____ str. _____Nr. ____, bl. ____, sc. ____, et. ___, ap. ___, jud. (sect) _____
Telefon_____, adresa e-mail _____ B.I./C.I. seria _____, nr. _____, eliberat la data _____ , solicit înscrierea în anul de studiu _____, an universitar 2014-2015.
Cetățenia _____

Starea civilă (căsătorit, necăsătorit, văduv, divorțat)_____

Stare socială specială (orfan, provenit din case de copii)_____

Persoane cu dizabilități_____

Taxă de școlarizare: 1200 lei /semestru

Rata 1 chit. nr. _____ secretar facultate _____
Rata 2 chit. nr. _____ secretar facultate _____

Am fost informat că în cazul retragerii, taxele achitate nu se vor restitui.

Student _____

Data _____