



FUNDAȚIA DR. DINU- CÂMPINA
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „DR. DINU”
Str. Mărășești, nr.22 Tel.0244/333504, Fax. 0244/335182
e-mail fundatiadinu@yahoo.com// www.fundatiadoctordinu.ro

FIȘA DE ÎNSCRIERE LA CONCURSUL DE ADMITERE
SPECIALIZAREA _____

NUMELE ȘI PRENUMELE (cu inițiala tatălui) _____

Născut: ziua _____ luna _____ anul _____ în loc. _____

Jud. _____ **FIUL(FICA) lui (prenume) _____ și a _____**

DOMICILIAT ÎN LOCALITATEA _____ jud. _____ str. _____

Nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ cod poștal _____ Tel. _____

FORMA DE ÎNVĂȚĂMÂNT URMATĂ ÎN LICEU: (zi, seral, fără frecvență)

Anul absolvirii liceului _____ Profilul liceului absolvit _____

Declar cele de mai sus pe propria mea răspundere. Cunosc regulamentul examenului de admitere și mă oblig să-l respect întocmai.

- ACTELE DEPUSE LA DOSARUL PERSONAL

- **Diploma de bacalaureat sau certificat de absolvire 12 clase: copie legalizată.**
- **Foaie matricolă: copie xerox și original**
- **Certificat de naștere: copie xerox și original**
- **Certificat de căsătorie: copie xerox și original**
- **Copie CI: copie xerox și original**
- **Adeverință de la medicul de familie**
- **4 fotografii tip buletin**
- **Un dosar plic de carton**
- **Chitanța nr. _____ din _____ 201 _____ de achitare a taxei de participare la concursul de admitere.**

***Persoanele căsătorite vor completa numele de familie după certificatul de naștere urmând ca în paranteză să treacă și numele de căsătorie.**

DATA

SEMNĂTURA