

*Universitatea Tehnică "Gheorghe Asachi" din Iași*  
*Departamentul pentru Pregătirea Personalului Didactic*

Aprobat,  
Director

DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_  
absolvent (ă) al (a) \_\_\_\_\_  
Facultatea \_\_\_\_\_,  
domeniul \_\_\_\_\_,  
promoția \_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul de absolvire al Programului  
de formare psihopedagogică, Nivelul \_\_\_\_\_, din sesiunea SEPTEMBRIE anul \_\_2024\_\_\_\_.  
Am mai susținut examenul în anul \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Viza coordonatorului portofoliului didactic,

\_\_\_\_\_

Domnului Director al Departamentului pentru Pregătirea Personalului Didactic