

DECAN,

Prof.univ.dr.habil. Cristian ENĂCHESCU

SECRETAR ȘEF FACULTATE,

Fiz. Livia IONESCU

## Fișă de înscriere semestrială

Anexa 1 la Contractul de studii universitare nr. \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, student(ă) în anul **II** de studii la  
Facultatea de Fizică, CNP \_\_\_\_\_, nr. matricol \_\_\_\_\_,  
Cod IBAN: \_\_\_\_\_, studii universitare de master, în anul  
universitar 2020/2021, semestrul III, doresc să mă înscriu la următoarele cursuri:

Tipul disciplinei	Disciplinele semestrului III, 2020/2021	Cadru didactic titular	Număr credite
obligatorie	Imagistică oculară	Conf.univ.dr.habil. S.Gurlui	8
obligatorie	Studiul afecțiunilor oftalmologice	Conf.univ.dr. Ion Cijevschi	6
obligatorie	Sisteme computerizate pentru optometrie	Conf.univ.dr.habil. S.Gurlui	8
obligatorie	RMN în medicină și biologie	Conf.univ.dr. Dan Dimitriu	8
Total credite pe sem. I			30

Tipul disciplinei*	Discipline restante	Cadru didactic titular	Număr credite
obligatorie			
obligatorie			
obligatorie			

\* Tipul disciplinei: 1 – obligatorie, 2 – opțională, 3 – facultativă

### Iau la cunoștință următoarele:

- Înscrierea la o disciplină înseamnă îndeplinirea cerințelor precizate în statutul disciplinei.
- Că nu am dreptul să urmez, concomitent, două specializări la buget.

**Semnătura studentului,**

*Vezi verso*

**Declar că, în urma redistribuirii semestriale, am fost repartizat la forma de învățământ:**  
**buget**  / **taxă** .

Mă oblig să achit următoarele taxe în termenul stabilit și anunțat prin afișare la facultate:

- \_\_\_\_\_, 31.10.2020
- \_\_\_\_\_, 15.01.2021
  - Taxă refacere activitate didactică: \_\_\_\_\_, 15.01.2021

Diploma de **bacalaureat**, în original, se află la Facultatea de \_\_\_\_\_.

Adeverința/diploma de **licență**, în original, se află la Facultatea de \_\_\_\_\_.

Menționez că în acest semestru sunt bursier / nebursier  la Facultatea de \_\_\_\_\_.

Prin semnarea Fișei de înscriere semestriale, beneficiarul își dă acordul cu privire la stocarea, utilizarea, prelucrarea și portarea datelor personale, de către Universitatea „Alexandru Ioan Cuza” din Iași, în scop contractual în vederea derulării studiilor universitare, respectiv pentru exercitarea de către operator a unor interese legitime, prevăzute de lege cum ar fi: transmiterea informațiilor, conform legii, altor entități, respectiv prelucrarea acestor date de către entități.

Declar pe propria răspundere că am luat la cunoștință de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) și declar că sunt de acord ca datele mele personale să fie stocate, utilizate, prelucrate și portate.

**Data,**

**Semnătura studentului,**