

# Facultatea de Istorie

## Lista nominală a candidaților înscriși la examenul de acordare a gradului didactic II - AUGUST 2021

Nr. crt.	NUME SI PRENUME	Documente lipsă ce trebuie transmise la adresa de mail până la data de 19.08.2021
1	AMARANDEI V. VICTOR-DANIEL	
2	ARSENIUC A. ALEXANDRU	
3	BACIU T. T. ALEXANDRU	
4	BACIU I. SIMONA căs. CONSTANTINESCU	
5	BRUMĂ I. RAMONA-ANDREEA	
6	CIMPOI H. ANCA-ELENA căs. RUSU	Lipsă ștampila de la inspectorat pe fișa de înscriere
7	HONCIUC V. BIANCA	
8	JUVERDEANU C. V. PETRE-EMIL	
9	MUSTEAȚĂ C. MARA căs. SILION	
10	PRUTEANU D. ALEXANDRA-ELENA căs. IMBRU	
11	STOICA P. RAMONA-ELENA căs. TĂBÂRCĂ	Lipsă ștampila de la inspectorat pe fișa de înscriere
12	SULTĂNEL D. MARIAN	Lipsă ștampila de la inspectorat pe fișa de înscriere

### DOCUMENTELE:

1.Declarația pe propria răspundere,

2.Anexa 1 – protecția datelor și

3.Chitanță taxă în valoare de 150 lei, plătită la orice unitate BRD. Cod taxă: 107, forma de scolaritate: 01(licență zi), zona: Facultatea de Istorie,

se pot transmite la adresa de mail [c.goncescu@yahoo.com](mailto:c.goncescu@yahoo.com) până la data de 19.08.2021, orele 12.00  
Chitanța originală se depune în format fizic la secretariatul facultății înainte de intrarea în sala de examene.

Afișat 23 IULIE 2021

## Declarație pe proprie răspundere

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_ identificat/identificată cu actul  
de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ adresa de domiciliu  
\_\_\_\_\_ număr de telefon \_\_\_\_\_, cunoscând  
prevederile art. 292 Cod Penal cu privire la falsul în declarații, declar pe proprie răspundere că în ultimele 14  
zile:

- nu am prezentat simptome specifice infecției cu COVID-19 (febră, tuse, dureri de cap, dureri în gât, dificultăți de respirație, diaree, lipsa gustului și a mirosului, etc.)
- nu am fost diagnosticat cu COVID-19
- nu am venit în contact cu nicio persoană testată pozitiv pentru această afecțiune.

UAIC își asumă obligația respectării Regulamentului nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, folosind datele cu caracter personal numai cu scopul accesului pe teritoriul UAIC

Data .....

Semnătură

DOMNULE RECTOR,

Subsemnata (ul) \_\_\_\_\_,  
profesor/învățătoare/educatoare la \_\_\_\_\_,  
județul \_\_\_\_\_, înscris(ă) la examenul de acordare a gradului didactic II, sesiunea -  
luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_,

Sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate prin prezenta să fie prelucrate în interes instituțional de către Universitatea "Alexandru Ioan Cuza" din Iași, ca operator de date cu caracter personal, în scop educație-cultură, în conformitate cu Regulamentul U.E. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Am luat la cunoștință că beneficiaz de toate drepturile prevăzute de Regulamentul U.E.

Data,

Semnătura,