CERERE DE ÎNSCRIERE LA EVALUAREA COMPETENȚELOR LINGVISTICE PENTRU LIMBA ROMÂNĂ

Domnule/ Domna Director de Departament,

Subsemnatul(a), (conform pașaport): _____, naționalitatea _____, identificat(ă) prin pașaport seria_____ nr._____ Email:_____ Telefon: _____, vă solicit aprobarea înscrierii la examenul pentru evaluarea competențelor lingvistice în limba română.

NIVELUL SOLICITAT

(Bifați o singură opțiune conform C.E.C.R.L.)

[ ] A1 [ ] A2 [ ] B1 [ ] B2 [ ] C1 [ ] C2

SCOPUL SOLICITĂRII CERTIFICATULUI

(Bifați situația aplicabilă)

- [ ] ÎNVĂȚĂMÂNT (Licență / Masterat / Doctorat) – Sunt scutit(ă) legal de frecventarea Anului Pregătitor deoarece cunosc limba română.
- [ ] SCOP PROFESIONAL / ADMINISTRATIV

Am fost informat(ă) cu privire la prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și a Legii nr. 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului.

Prin prezenta, îmi exprim acordul expres și neechivoc ca Universitatea Hyperion din București să colecteze, să proceseze și să stocheze datele mele cu caracter personal furnizate în dosarul de înscriere, în scopul organizării examenului, evaluării competențelor lingvistice, emiterii certificatului oficial și arhivării documentelor conform reglementărilor legale în vigoare.

Data

_____

Semnătura

_____

** Bifarea nivelului este obligatorie. Subiectele de examen vor fi întocmite de comisie strict pentru nivelul solicitat și selectat de dumneavoastră în această casetă. Nu se permite selectarea mai multor niveluri pe aceeași cerere*