**UNIVERSITATEA DIN ORADEA**

**FACULTATEA …………………..**

Str. ………………………………………….

Telefon: …………, Fax: …………

Web. …………......

****

Nr. înregistrare universitate ………………. Nr. înregistrare ARACIS.............

# RAPORT DE EVALUARE INTERNĂ

 *Date prezentate Departamentului de acreditare din ARACIS de către: Universitatea din Oradea*

|  |  |
| --- | --- |
| Instituția:  |   |
| Domeniul de studii universitar de master |  |
| Programul de studii universitar de master |  |
| Limba de predare:  |  |
| Forma de învățământ (IF/IFR/ID -locația):  |  |
| Calificativul ultimei evaluări (*AP/A/EV*):  |  |
| Capacitatea de școlarizare conform HG curent:  |  |
|  Tipul evaluării: |  |

Avizul Departamentului de Calitate:

Persoană de contact:

E-mail:

Telefon:

**Rector, Decan,**

 …….………………………. …………………………..

L.S. L.S.

*Datele cuprinse în prezentul Raport sunt complete, corecte și conforme cu principiile eticii profesionale.*