



MINISTERUL MUNCII  
FAMILIEI, TINERETULUI ȘI SOLIDARITĂȚII SOCIALE

Anexa nr. 4 la metodologie

Număr de înregistrare.....

Facultatea.....

Nr.....din...../...../.....

CERERE INDIVIDUALA

pentru ocuparea unui loc în cadrul taberelor studențești organizate de MFTES -  
STRUCTURA DE SPECIALITATE PE DOMENIUL TINERET prin CCS/CCSS Tei, în perioada  
vacanțelor de vară sau de iarnă

Date personale (vă rugăm să completați clar, lizibil, cu litere mari, informațiile complete sau  
prescurtate-unde este cazul)

Nume

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Prenume

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| Tel.personal..... | E-mail..... |
|-------------------|-------------|

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Localitatea..... | Județul..... |
|------------------|--------------|

|                                     |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|
| Seria și număr CI/BI/Pașaport ..... | Cod numeric personal ..... |
|-------------------------------------|----------------------------|

|                                       |                      |
|---------------------------------------|----------------------|
| Facultatea.....<br>Universitatea..... | Anul de studiu ..... |
|---------------------------------------|----------------------|

Student (ă) ☐ Masterand (ă) ☐ Doctorand (ă) ☐ Caz social \* ☐

Orfani de ambii părinți, cei proveniți din casele de copii sau plasament familial \* ☐

Persoană cu dizabilități ce necesită prezența unui asistent personal: da ☐ nu ☐

Restricții alimentare: da ☐ nu ☐

Descriere restricții alimentare.....

Se va completa cu X căsuța corespunzătoare fiecărui solicitant.

Media: .....

Confirmare din partea  
Secretariatului Facultății  
.....

Performanțele în activitatea depusă în cadru organizat la diverse manifestări culturale,  
artistice, științifice sau sportive \*, în cadrul universității

.....  
.....

\*Se anexează la prezenta fișă documente doveditoare

Semnătură solicitant.....

Data completării...../...../.....

Notă: Informațiile completate sunt protejate conform Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor, cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.