



**UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI  
FACULTATEA DE BIOLOGIE**

**FIȘĂ DE INTENȚIE PARTICIPARE PROGRAM POSTUNIVERSITAR**

**1. INFORMAȚII PERSONALE:**

- 1.1. **Nume și prenume**.....
- 1.2. **Date de identificare:** născut în anul.....luna.....ziua.....localitatea.....  
județul....., fiul lui.....și al....., stare civilă.....
- 1.3. **Domiciliul:** localitatea.....județul.....strada.....  
nr.....,bl.....sc.....et.....ap.....telefon.....email.....
- 1.4. **Act de identitate:** BI/CI seria.....nr.....,eliberat de.....,la data de.....  
....., CNP.....

**2. LOCUL DE MUNCĂ:**

- 2.1. **Instituta unde lucrează/laboratorul**.....
- 2.2. **Adresa institutiei:** Localitatea.....str.....nr.....  
judetul.....telefon.....
- 2.3. **Funcția/ocupația în cadrul instituției angajatoare**.....

**3. STUDII:**

- 3.1. **Universitatea absolvita**:.....
- 3.2. **Facultatea absolvita**:.....

Vă transmit intenția mea de a participa la *Programul postuniversitar de formare și dezvoltare profesională continuă: Biochimie și Biologie Moleculară.*

Nume și prenume  
(semnatura)