

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în _____, tel. mobil _____, încadrat(ă) la (locul de muncă) _____, cursant la Universitatea „Danubius” din Galați, D.P.P.D. - programul de formare psihopedagogică în vederea certificării competențelor pentru profesia didactică nivel I / nivel II, în regim postuniversitar, promoția _____ forma de învățământ IF, vă rog să binevoiți a-mi aproba **tema eseului niv. I / proiectului nivelul II** pentru examenul de absolvire a programului de formare psihopedagogică în vederea certificării competențelor pentru profesia didactică nivel I / nivel II, cu titlul _____, având ca îndrumător / coordonator științific pe _____.

_____.

Lucrarea pentru examenul de absolvire a programului de formare psihopedagogică în vederea certificării competențelor pentru profesia didactică nivel I / nivel II va fi susținută în sesiunea (luna și anul) _____.

Menționez că am participat la interviul cu îndrumătorul/coordonatorul științific și am acceptul acestuia pentru tema de mai sus.

Data,

Semnătura cursantului/studentului,

DE ACORD,

Data _____

Nume coordonator științific (grad didactic),

Semnătura,

Domnului Director al D.P.P.D.