

**ÎNSCRIERE LA ȘCOALA POSTLICEAL SANITAR,
specializarea, ASISTENT MEDICAL GENERALIST**

PERIOADA 01.07.2025-31.08.2025

AN ȘCOLAR 2025-2026

Pentru absolvenții de liceu, cu sau fără diplomă de bacalaureat, pe baza următoarelor acte:

- Cerere de înscriere – de la secretariatul unității sau de pe pag web colegiultoplita.ro (informații);**
- Diploma de bacalaureat sau certificat de absolvire a liceului (original și copie);**
- Foaie matricolă pentru clasele IX-XII/XIII (original și copie);**
- Certificat de naștere, carte de identitate (original și copie);**
- Adeverință de la medicul de familie din care rezultă că este sănătos clinic și apt pentru calificarea profesională pe care dorește să o dobândească.**



Colegiul Național "Mihai Eminescu", Toplița
Str. Ștefan cel Mare nr. 7
Tel/Fax: 0266 341 804
e-mail: eminescu.toplita@yahoo.com



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII



INSPECTORATUL ȘCOLAR
JUDEȚEAN HARGHITA
HARGITA MEGYE
TANFELÜGYELŐSÉGE

Nr. ____ / ____

CĂTRE,
Conducerea Colegiului Național "Mihai Eminescu" Toplița

Subsemnatul(a) _____ născut(ă) la
data de _____, cu domiciliul în _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, telefon
_____, adresa email _____.

Prin prezenta vă rog a-mi aproba înscrierea în anul I, la Școala Postliceal
Sanitar, specializarea **Asistent medical generalist**, an școlar 2025-2026.

Menționez că _____ am fost înscris(ă) în anii școlari anteriori la această
specializare.

Data,

Semnătura,

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

Colegiul Național "Mihai Eminescu" Toplița, unitate de învățământ, cu sediul în Municipiul Toplița, Jud. Harghita, Str. Ștefan cel Mare nr. 7, cod fiscal 4866361, reprezentată legal prin prof. Citirigă Dumitru, în calitate de director, prin intermediul serviciilor/compartimentelor funcționale prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal (CNP, adresa, număr telefon, e-mail) prin mijloace automatizate sau manuale destinate soluționării cererii pe care o adresați instituției noastre școlare.

Sunteți obligat să furnizați datele personale solicitate pentru a vă putea soluționa cererea dumneavoastră în termenul prevăzut de lege.

Refuzul dumneavoastră de a furniza datele personale determină imposibilitatea serviciilor din cadrul unității școlare de a vă rezolva cererea.

Vă asigurăm ca instituția noastră va respecta dispozițiile **Regulamentului 2016/679/UE** privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestora, păstrând confidențialitatea datelor cu caracter personal pe care le comunicați.

SUNT/NU SUNT de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în vederea soluționării cererii mele.

Data

Semnătura,