

”UNIVERSITATEA INTERNAȚIONALĂ DANUBIUS”

FACULTATEA DE _____

Domeniul de licență/Profilul: _____

Specializarea/Programul de studii universitare de licență: _____

Forma de învățământ: IF(ZI)/IFR/ID

Promoția: _____

REGISTRU DE EVIDENȚĂ

LICENȚIAȚI ANGAJAȚI

Numele, inițiala tatălui și prenumele: _____

Adresă: localitatea _____, județul _____, țara _____,

Str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____ cod _____,

Telefon: _____.

Adresă de e-mail: _____.

Informații despre locul de muncă actual:

Locul de muncă actual: _____

Funcția actuală: _____.

Ocupația în cadrul instituției/societății corespunde cu domeniul de absolvire: DA/NU.

Angajat pe bază de contract de muncă pe durată nedeterminată/determinată, sau sub alte forme

- specificați care: _____.

Declar de proprie răspundere că datele înscrise mai sus sunt adevărate.

Data: _____

Semnătura: _____