Unitatea de învățământ **APROBAT,**
Liceul Tehnologic "Ion Nistor" *Director,*
Adresa: Str. Calea Cernăuți nr. 342, Vicovu de Sus, jud. Suceava
Telefon: 0230-413016 L.S.

CERERE
DE RECUNOAŞTERE ŞI ECHIVALARE A REZULTATELOR OBȚINUTE LA EXAMENE CU RECUNOAŞTERE INTERNAȚIONALĂ PENTRU CERTIFICAREA COMPETENȚELOR LINGVISTICE ÎN LIMBI STRĂINE

*Subsemnatul(a)*_____, *absolvent(ă) al/a* _____, *promoția* _____, *forma de învățământ*_____, *filiera*_____, *profilul specializarea/calificarea*_____, *având C.N.P.* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
vă rog să aprobați recunoaşterea şi echivalarea rezultatelor obținute la examene cu recunoaştere internațională pentru certificarea competențelor lingvistice în limbi străine pentru examenul național de bacalaureat - 2021, sesiunea _____.

Solicit echivalarea probei de certificare a competențelor lingvistice la limba: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, *ca urmare a susținerii examenului* ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Unitatea de învățământ **APROBAT,**
Liceul Tehnologic "Ion Nistor" *Director,*
Adresa: Str. Calea Cernăuți nr. 342, Vicovu de Sus, jud. Suceava
Telefon: 0230-413016 L.S.

CERERE
DE RECUNOAŞTERE ŞI ECHIVALARE A REZULTATELOR OBȚINUTE LA EXAMENE CU RECUNOAŞTERE EUROPEANĂ PENTRU CERTIFICAREA COMPETENȚELOR DIGITALE

Subsemnatul(a)_____,
absolvent(ă) al/a _____, promoția _____, forma de învățământ_____, filiera_____, profilul specializarea/calificarea_____,
având C.N.P. | | | | | | | | | | | | | |
vă rog să aprobați recunoaşterea şi echivalarea rezultatelor obținute la examene cu recunoaştere europeană pentru certificarea competențelor digitale pentru sesiunea _____ a examenului național de bacalaureat – 2021.

Solicit echivalarea probei de certificare a competențelor digitale.

Anexez prezentei cereri diploma/diplomele_____, în copie, eliberate de | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *prin care se confirmă certificarea competențelor digitale*[1].

Am luat cunoştinţă de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE şi sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în aplicația electronică Bacalaureat 2021, în scopul susţinerii examenului de bacalaureat şi îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.

Data, *Semnătura candidatului,*
_____ _____

Avizat,

Profesor diriginte [2]
_____

Secretar [3]
Juravle Elena

[1] Depunerea documentelor menționate se face în perioada 10-14 mai 2021.
[2] Profesorul diriginte răspunde de corectitudinea completării fişei cu datele de identificare şi cu opţiunile candidatului, conform Anexei 2 la OMECTS nr. 4799/2010 şi OMEC nr.5453/2020, respectiv OME 3723/2021.
[3] Secretarul răspunde de legalitatea înscrierii, ţinând cont de filieră, profil şi specializare/calificare.

Unitatea de învățământ **APROBAT,**
Liceul Tehnologic "Ion Nistor" *Director,*
Adresa: Str. Calea Cernăuți nr. 342, Vicovu de Sus, jud. Suceava
Telefon: 0230-413016 L.S.

CERERE
DE RECUNOAŞTERE ŞI ECHIVALARE A REZULTATELOR OBȚINUTE LA EXAMENE CU RECUNOAŞTERE EUROPEANĂ PENTRU CERTIFICAREA COMPETENȚELOR DIGITALE - CERTIFICAT ECDL VALIDAT DIGITAL

Subsemnatul(a)_____,
absolvent(ă) al/a _____, promoția _____, forma de învățământ_____, filiera_____, profilul specializarea/calificarea_____,
având C.N.P. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
vă rog să aprobați recunoaşterea şi echivalarea rezultatelor obținute la examene cu recunoaştere europeană pentru certificarea competențelor digitale pentru sesiunea _____ a examenului național de bacalaureat – 2021.

Solicit echivalarea probei de certificare a competențelor digitale în urma validării digitale a autenticității certificatului ECDL anexat în copie.

Nume de familie ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Serie certificat ECDL ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tip certificat ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Se va înscrie integral tipul de certificat aşa cum apare pe copia certificatului ECDL generat de aplicație.

Am luat cunoștință de prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE și sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal în aplicația electronică Bacalaureat 2021, în scopul susținerii examenului de bacalaureat şi îmi asum responsabilitatea pentru opțiunile scrise în formular.

Data, *Semnătura candidatului,*
_____ _____

Avizat,

Profesor diriginte [1]
_____

Secretar [2]
Juravle Elena

[1] Doar pentru candidaţii din seria curentă, sesiunea iunie-iulie, profesorul diriginte răspunde de corectitudinea completării fişei cu datele de identificare şi cu opţiunile candidatului, conform Anexei 2 la OMECTS nr. 4799/2010.
[2] Secretarul răspunde de legalitatea înscrierii, ţinând cont de filieră, profil şi specializare/calificare.