



Str. M. Kogălniceanu, nr. 16, Cluj-Napoca, 400084, Tel: (004) 0264 430 653

E-mail: info@kollegium.ro, Web: www.kollegium.ro

Nr...../.....

CĂTRE
Direcțiunea **Liceului Teologic Reformat**, Cluj-Napoca

Subsemnatul(a) (nume, inițiala tatălui, prenume) _____ născut (a) în
anul _____ luna _____ ziua _____, în localitatea
_____, jud. _____
cu domiciliul în _____, str. _____,
nr. _____ bl. _____, ap. _____, jud. _____,
nr. tel. _____,
adresa de e-mail _____.

Vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la examenul de admitere (interviu motivațional) pe anul școlar **2022-2023**, specialitatea **Asistent Medical Generalist**, cu susținerea examenului în limba maghiară.

Menționez că am absolvit liceul: _____ din
localitatea _____, în anul _____, cu
media _____ (media generală cls. IX-XII), cu/sau fără examen de
Bacalaureat, anul _____, sesiunea _____
media _____.

Sunt de acord cu colectarea și prelucrarea datelor mele personale în scopul derulării examenului de admitere.

Data _____

Nume, prenume _____

Semnătura _____