

**Formular depunere candidatură
pentru alegerea studenților în Consiliul Facultății**

Subsemnatul/a UZUNEA DANIEL, student în
cadrul Universității „Ovidius” din Constanța, înmatriculat la Facultatea
DE STOMATOLOGIE, studii de licență / master, forma de învățământ
FRECVENTĂ, programul de studii MEDICINA DENTARĂ, email dani.uzunea@yaho.com, tel 0725662600

Media obținută la admitere (se completează numai de candidații din anul I): _____

Media obținută în anul I*: 8,20

Media obținută în anul II*: _____

Media obținută în anul _____*:

Alte instituții și programe absolvite (facultăți, colegii, etc.): _____

Membri în organizații studentești: _____


Participări la conferințe, concursuri, etc.; premii obținute: _____

Experiința practică de lucru (internship, angajat): _____

Alte competențe: _____

Având în vedere Legea Învățământului Superior nr. 199/2023, cu modificările și completările ulterioare, precum și *Metodologia privind organizarea și desfășurarea alegerilor la nivelul consiliului facultății*, îmi depun prezenta candidatură la alegerea pentru ocuparea unui loc în Consiliul facultății menționate.

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar că*:

		Semnătură
Nu am fost sancționat/ă pentru abateri de la regulamentele UOC	<input checked="" type="checkbox"/>	
Nu am fost sancționat/ă pentru încălcarea normelor etice	<input checked="" type="checkbox"/>	
Am fost sancționat/ă pentru abateri de la regulamentele UOC / pentru încălcarea normelor etice și am beneficiat de ridicarea sancțiunii	<input type="checkbox"/>	
Am fost sancționat/ă pentru abateri de la regulamentele UOC / pentru încălcarea normelor etice și nu am beneficiat de ridicarea sancțiunii	<input type="checkbox"/>	
Am fost condamnat/ă penal și a intervenit reabilitarea	<input type="checkbox"/>	
Am fost condamnat/ă penal și nu a intervenit reabilitarea	<input type="checkbox"/>	

*Se vor bifa cu X casetele corespunzătoare situației personale a candidatului și se vor asuma prin semnătură olografă

Anexez prezentei candidaturi Curriculum vitae.

Data, 11.01.2024

Semnătură 



DANIEL UZUNEA

Data nașterii: 10/07/2003 | Cetățenie: română | Gen: Masculin | Număr de telefon:

(+40) 0725662600 (Număr de telefon mobil) | E-mail: dani.uzunea10@yahoo.com |

Adresă: Constanța, România (Acasă)

EDUCAȚIE ȘI FORMARE PROFESIONALĂ

01/10/2022 – ÎN CURS Constanța, România

STUDENT Universitatea Ovidius din Constanța, Facultatea de Stomatologie, Medicină Dentară

15/09/2018 – 01/07/2022 Constanța, România

DIPLOMĂ DE BACALAUREAT Colegiul Național Mircea cel Bătrân

COMPETENȚE LINGVISTICE

Altă limbă (Alte limbi):

	COMPREHENSIVNE		VORBIT		SCRIS
	Comprehensiune orală	Citit	Exprimare scrisă	Conversație	
ENGLEZĂ	C1	C1	C1	C1	C1

Niveluri: A1 și A2 Utilizator de bază B1 și B2 Utilizator independent C1 și C2 Utilizator experimentat

INFORMAȚII SUPLIMENTARE

COMPETENȚE ORGANIZATORICE

Bune competențe organizatorice

PERMIS DE CONDUCERE

Permis de conducere: B

HOBBY-URI ȘI TEME DE INTERES

Sport

