|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denumirea cursului |  | | |
|  |  | | |
| Data începerii cursului |  | terminării cursului |  |

**FIȘA PERSONALĂ a cursantului**

|  |  |
| --- | --- |
| Numele și prenumele: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data nașterii: ziua: | | | |  | | | | luna | |  | | | | anul | | |  |
| Buletin de identitate seria, nr. | | | | | | |  | | | | | Eliberat de | | |  | | |
| La data de | |  | | | | | | Cod personal | | | | |  | | | | |
| Tel.: |  | | | | | e-mail: | | | |  | | | | | | | |
| Instituția de învățământ superior absolvită | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Anul absolvirii | | |  | | | | | | Facultatea absolvită | | | | | | |  | |
| Diploma Seria, nr. : | | | |  | | | | | | | eliberată la | | | | |  | |
| Studii rezidențiat/ secundariat clinic | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Diploma Seria, nr. : | | | |  | | | | | | | eliberată la | | | | |  | |
| Funcția | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Locul de muncă | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

**Declarație**

**privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal**

|  |  |
| --- | --- |
| Subsemnatul (a): |  |
| declar ca, îmi dau acordul pentru stocarea, prelucrarea și utilizarea datelor cu caracter personal de către Departamentul Educație Medicală Continuă, USMF „Nicolae Testemițanu”. Am luat cunoștință de faptul, că USMF este operator de date cu caracter personal conform Legii Nr. 133 din 08.07.2011 privind protecția datelor cu caracter personal, Hotărârii Guvernului nr. 1123  din  14.12.2010 privind aprobarea Cerințelor față de asigurarea securității datelor cu caracter personal la prelucrarea acestora în cadrul sistemelor informaționale de date cu caracter personal, precum și Convenției pentru protecția persoanelor referitor la prelucrarea automatizată a datelor cu caracter personal (Strasbourg, 28 ianuarie 1981). | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Semnătura |  |

**Obligaţiile cursantului**

1. Să cunoască și să respecte legislația Republicii Moldova în vigoare, inclusiv prevederile actelor normative cu privire la instruire în Republica Moldova.
2. Să cunoască și să respecte prevederile Cartei Universitare, Codului moral, Regulamentului intern al Universității și altor regulamente aprobate de către Universitate, deciziile Senatului Universității, Consiliului științific, Consiliului de Administrație, precum şi ordinele Rectorului.
3. Să se prezinte la studii în Universitate la data începerii cursului de instruire.
4. Să cunoască și să respecte regulile de comportament cu pacienții din instituțiile medicale în care se realizează instruirea clinică, să păstreze confidențialitatea datelor cu caracter personal ale pacienților la care au avut acces pe parcursul instruirii.
5. Să îndeplinească în termen programul de instruire la cursul respectiv (off-line sau on-line) cu susținerea tuturor evaluărilor conform orarului aprobat de Universitate.
6. În caz de încălcare a legislației Republicii Moldova, Regulamentelor interne ale Universității și Regulamentelor interne ale instituțiilor medicale cursantul poartă răspundere juridică și materială în conformitate cu legislația Republicii Moldova în vigoare.
7. Să suporte integral cheltuielile în caz de pierdere ori deteriorare a bunurilor materiale ale Universității, inclusiv a materialelor didactice.
8. Să accepte prelucrarea datelor cu caracter personal de către subdiviziunile universitare abilitate.
9. Să respecte disciplina de studii stabilită în Universitate, să păstreze patrimoniul, să posede o înaltă cultură şi etică în comportament.
10. Să nu fumeze și să nu consume băuturi alcoolice și substanțe psihotrope în spațiile Universității și a instituțiilor medicale în care realizează instruirea.
11. La solicitarea catedrei, să părăsească încăperilor destinate procesului de instruire cu recuperarea ulterioară a orelor de studii conform regulamentelor în vigoare, în cazul când cursantul manifestă un comportament ce intră în contradicție cu prevederile regulamentelor interne ale Universității.

**Drepturile cursantului:**

1. De a beneficia de drepturile stipulate în documentele menționate în legislația Republicii Moldova și regulamentele interne ale Universității.
2. De a fi asigurată instruirea la cursul de educație continuă în medicină și farmacie în perioada stipulată conform programului aprobat în modul stabilit, cu condiția achitării plății pentru instruire de către persoana fizică, juridică sau cursant (după caz).
3. De a fi asigurat cu condiții adecvate pentru desfășurarea procesului de studii în conformitate cu legislația în vigoare a Republicii Moldova.
4. De a beneficia, în limita posibilităților Universității, de serviciile bibliotecii, sălilor de lectură, complexelor sportive.
5. De a primi documentele respective la finisarea cursului de educație continuă în medicină și farmacie.
6. De a evalua activitatea personalului Universității în corespundere cu regulamentele în vigoare.

**Cursantul va fi exmatriculat în caz de:**

* nerespectarea de către cursant a legislației Republicii Moldova în vigoare,
* nerespectarea de către cursant a prevederilor Cartei Universitare și/sau Codului Moral, Regulamentului intern al Universității, a altor regulamente ale Universității, deciziilor organelor de conducere ale Universității și ordinelor Rectorului;
* lipsă neîntemeiată la cel puțin 1/3 din timpul prevăzut pentru unitățile de curs din programul de instruire pentru cursul de educație continuă în medicină și farmacie la care a fost admis;
* neachitarea taxei de instruire conform prevederilor prezentului contract;
* în alte cazuri prevăzute de regulamentele Universității și/sau legislației în vigoare.

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar că am luat cunoștință cu obligațiunile și drepturile cursantului, pentru ce semnez.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_