



**ȘCOALA POSTLICEALĂ DE ANTRENORI**  
**IOAN KUNST GHERMĂNESCU**  
Str. Constantin Noica nr.140, sector 6, București, cod 060057  
Tel: 0314257298, Fax 021 312 04 00  
[www.ikg.ro](http://www.ikg.ro), email: scoalaikg@gmail.com

## **CERERE**

**de recunoaștere a competențelor dobândite în cadrul domeniilor de licență**  
***Educație fizică și sport, Kinetoterapie și motricitate specială***

Subsemnatul/a.....,  
posesor/oare a CI seria.....nr....., eliberat de  
.....la data de....., vă rog să îmi  
aprobați recunoașterea competențelor dobândite în cadrul programului de  
licență.....,  
absolvit la universitatea/facultatea.....,  
.....,  
în perioada.....

Examenul de licență a fost susținut în sesiunea.....

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

- Copie diplomă de licență
- Copie supliment descriptiv/foaie matricolă
- Copie certificat absolvire program de formare  
psihopedagogică
- Copie supliment descriptiv/foaie matricolă certificat  
absolvire program de formare psihopedagogică

Vă mulțumesc,  
(semnătura)

Data