**FIȘĂ DE CANDIDATURĂ**

A se trimite prin mail până la data de **08.10.2018**

**Centralizat de către ambasadorul delegației pentru cei 11 candidați**

la adresele **eyp@eypromania.eu** și **office@eypromania.eu.**

**Numele și prenumele candidatului:**

**CNP:**

**Sex:**

**Unitatea de învățământ:**

**Adresa:**

**Cod poștal:**

**Localitate:**

**Județ:**

**Adresă de e-mail:**

**Fac aplicația pentru candidat (politician sau muzician):**

**Numele profesorului coordonator-organizator (dacă este cazul):**

**Alte informații utile:**

**Limbi străine** cunoscute (nivel, certificate de limbă): Participări la **programe europene pentru tineret** (pe scurt):

Eventuale **afecțiuni ale sănătății** (dacă necesită îngrijiri speciale):

Prin prezenta îmi manifest dorința de a participa la **Sesiunea Regională de Selecție Moldova 2018, EYP România, Bușteni-jud. Prahova, 09-11.11.2018** și declar următoarele:

* + mă angajez, în cazul în care candidatura este acceptată, să particip la Sesiunea Regionala de Selecție Moldova 2018, să achit taxa de participare și să mă conformez programului și regulilor EYP,
	+ am luat la cunoștință condițiile de participare și condițiile financiare expuse în dosarul de candidatură și **am obținut acordul părinților și al profesorilor pentru această participare,**
	+ mă angajez sa particip la Sesiunea Națională de Selecție EYP Romania 2019 în măsura în care voi fi selecționat în urma Sesiunii Regionale de Selecție Moldova 2018,
	+ am luat la cunoștință că **nu se poate modifica componența delegației** candidate în niciun stadiu de organizare al Sesiunii Regionale de Selecție Moldova 2018.

**FIȘĂ DE PARTICIPARE**

A se trimite prin mail până la data de **08.10.2018**

**Centralizat de către ambasadorul delegației pentru cei 11 candidați**

la adresele **eyp@eypromania.eu** și **office@eypromania.eu**.

\*participarea profesorului nu este obligatorie

**Numele și prenumele candidatului:**

**CNP:**

**Funcția și materia predată:**

**Unitatea de învățământ:**

**Adresa personală:**

**Cod poștal:**

**Localitate:**

**Județ:**

**Adresă de e-mail:**

**Nr. de telefon:**

**Alte informații utile:**

**Limbi străine** cunoscute (nivel, certificate de limbă): Participări la **programe europene pentru tineret** (pe scurt):

Eventuale **afecțiuni ale sănătății** (dacă necesită îngrijiri speciale):

**Motivația** organizării unui comitet în vederea participării la Sesiunea Regională de Selecție Moldova 2018:

Prin prezenta am luat la cunoștință condițiile de participare expuse în dosarul de candidatură și de faptul că **nu se poate modifica componența delegației candidate** în niciun stadiu de organizare al Sesiunii Regionale de Selecție Moldova 2018.