



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „CAROL DAVILA”
Str. Viitorului 161–163, 020609, sector 2, București, România
contact@scoalacdavila.ro, tel. / fax: +40 21 610 70 68, www.scoalacdavila.ro

ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ “CAROL DAVILA”

METODOLOGIA DE ADMITERE PENTRU ANUL ȘCOLAR 2026 – 2027

Elaborată conform O.M.E.C.T.S nr. 5346/07.11.2011 modificat prin OMEN nr. 3309/2020
Avizată în Consiliul Profesorat al ȘCOLII
Aprobată în Consiliul de Administrație al ȘCOLII



Capitolul I

Dispoziții generale

Art.1 (1) Admiterea în învățământul postliceal în anul școlar 2026-2027, la Școala Postliceală Sanitară “Carol Davila” se face pe baza criteriilor generale de admitere în învățământul postliceal, elaborate de Ministerul Educației, aprobate prin O.M.E.C.T.S nr. 5346/7.11.2011 modificat prin OMEN nr. 3309/2020 și a prezentei metodologii elaborate de Școala Postliceală Sanitară “Carol Davila”, sector 2, București, aprobată de către Consiliul de administrație al unității de învățământ.

(2) Admiterea la Școala Postliceală Sanitară “Carol Davila”, se face pe locuri cu taxă, în perioada prevăzută în calendarul de admitere (Anexa 1), pentru calificarea profesională asistent medical generalist;

Calificarea profesională menționată aparține domeniului Sănătate și Asistență Pedagogică.

Art.2.(1) Au dreptul să se înscrie la școala postliceală absolvenții de liceu, cu sau fără diplomă de bacalaureat;

(2) Elevii de liceu, clasele terminale (a XII –a zi/ a XIII –a seral sau frecvență redusă) care doresc să urmeze cursurile școlii noastre, pot opta pentru preînscrisiere înainte de absolvirea liceului;

(3) Preînscrisierea/ înscrierea la Școala Postliceală Sanitară “Carol Davila” se face la secretariatul unității de învățământ (fizic) sau online, pe baza următoarelor documente:

1. Fișa de preînscrisiere/ înscriere pentru admitere – va fi completată la depunerea dosarului, la secretariatul școlii și va fi avizată de comisia de admitere;
2. Certificat de absolvire a liceului (original și copie)/ Diploma de Bacalaureat (original și copie) sau adeverința de absolvire a liceului pentru absolvenții promoției 2026 (12 clase sau 13 clase) (original);
3. Adeverința de elev în clasa a XII-a zi /a XIII-a seral pentru candidații care se preînscriu;
4. Foaia matricolă clasele IX-XII/ XIII (copie legalizată);
5. Document de identitate (original și copie);
6. Certificat de naștere (original și copie);
7. Certificat de căsătorie (original și copie), în cazul persoanelor care și-au schimbat numele în urma căsătoriei;
8. Adeverință medicală de la medicul de familie, din care să reiasă că este sănătos clinic și apt pentru calificarea profesională asistent medical generalist, nu este în evidență cu boli psihice (original);
9. Chitanța pentru plata taxei de preînscrisiere/ înscriere (original și copie);
10. Chitanța pentru plata taxei de școlarizare, integral sau prima rată (original și copie); (după ce este declarat “Admis”.
11. Scrisoare motivațională - în care să motiveze alegerea profesiei;
12. Dosar plic de carton

(4) Pentru preînscrisiere, la secretariatul școlii sau online, dosarul va conține documentele de la punctele 3, 5 ,6 ,7 ,8 ,9 ,10 ,11 (vezi Cap. I Art.2, alin. (3)) și va fi completat ulterior, până la data de 19 iunie 2026 cu



actele doveditoare ale absolvirii liceului: adeverința de absolvire a liceului, foaia matricolă clasele IX-XII/XIII (copie legalizată).

Certificatul de absolvire a liceului (original și copie) sau Diploma de Bacalaureat (original și copie) vor fi aduse la secretariatul școlii în momentul obținerii acestora de la liceul absolvit, până la data de 1 septembrie 2026.

(5) În cazul preînscriserii/ înscrierii online candidații vor încărca documentele de la art. 2, alin. 3) în formularul de preînscrisere/ înscriere de pe siteul școlii www.scoalacdavila.ro, secțiunea admitere online. Până la data de 1 septembrie 2026, documentele de la punctele 2, 5, 6, 7, 8 din art. 2, alin. 3) vor fi aduse la secretariatul școlii în original pentru verificarea autenticității acestora, iar foaia matricolă clasele IX-XII/XIII va fi depusă la dosar în copie legalizată.

(6) Candidații care au absolvit liceul în străinătate vor aduce/transmite în dosarul de înscriere documentele de absolvire a liceului echivalate de Centrul Național de Recunoaștere și Echivalare a Diplomelor din cadrul Ministerului Educației;

(7) Cetățenii străini candidați la admitere vor aduce/transmite în dosarul de înscriere certificatul/atestatul de competențe lingvistice de nivel C1 pentru limba română eliberat de instituțiile de învățământ superior acreditate în România care organizează anul pregătitor de limbă română pentru cetățenii străini, de Institutul Limbii Române sau de lectoratele de limbă română ale Institutului Limbii Române sau de Institutul Cultural Român din străinătate pentru cetățenii din statele membre ale Uniunii Europene, Spațiului Economic European și din Confederația Elvețiană, precum și dovada dreptului de ședere pe teritoriul României.

Art.3. Pentru respectarea prevederilor în vigoare privind regimul actelor de studii în România toți candidații, inclusiv candidatele căsătorite, vor fi înscriși cu numele din certificatul de naștere.

Capitolul II

Comisia de admitere

Art.4. Admiterea la Școala Postliceală Sanitară “Carol Davila” se realizează respectând prevederile Legii Învățământului Preuniversitar nr. 198/2023 cu modificările și completările ulterioare și pe cele ale prezentei metodologii.

Art.5.(1) Admiterea candidaților va fi organizată de Comisia de Admitere, constituită prin decizia directorului, în baza Hotărârii Consiliului de Administrație al Școlii.

(2) Comisia de Admitere se compune din:

- Președinte - directorul;
- Vicepreședinte - directorul adjunct;
- Membri - 10 cadre didactice;
- Secretar șef;
- Responsabil serviciu taxe școlare.

(3) În vederea desfășurării procesului de admitere, conform calendarului cuprins în prezenta metodologie (Anexa1), Comisia de admitere va fi organizată în subcomisii, fiecare subcomisie fiind formată din președinte sau vicepreședinte, două cadre didactice, secretar șef, responsabil serviciu taxe școlare.

Art.6. Comisia de Admitere are următoarele atribuții:

1. verifică documentele candidaților;
2. evaluează candidații în baza scrisorii motivaționale.



Art.7. (1) Membrii Comisiei de admitere au obligația de a respecta cu strictețe prevederile legislative ale Ordinului M.E.C.T.S. nr 5346/2011 modificat prin OMEN nr. 3309/2020, Legea învățământului preuniversitar nr. 198/2023 și prevederile prezentei Metodologii elaborate la nivelul unității de învățământ.
(2) Membrii Comisiei de admitere vor semna declarații pe propria răspundere cu privire la inexistența, printre candidați, a unor rude/afini până la gradul IV, pentru a se evita conflictul de interese.

Capitolul III Desfășurarea admiterii

Art.8. (1) **Candidații care se preînscriu/ înscriu la secretariatul școlii** și sunt declarați admiși, vor primi precontractul/contractul de școlarizare, vor efectua plata taxei de școlarizare (integral sau în rate) și vor completa și semna precontractul/contractul de școlarizare primit.

Candidații declarați admiși **care din culpa lor nu semnează precontractul/contractul de școlarizare în termen de 2 zile lucrătoare de la data la care au fost declarați admiși, pierd preînscrierea/ înscrierea (inclusiv taxa de preînscriere/ înscriere) și vor relua procedura de admitere.**

(2) **Candidații care se preînscriu/ înscriu online**, după verificarea documentelor și evaluarea scrisorii motivaționale, vor fi declarați admiși/respiși. **Candidații declarați admiși vor** primi precontractul/contractul de școlarizare în termen de maximum 2 zile lucrătoare de la data completării formularului, în vederea analizării și semnării acestuia.

Candidații vor trimite precontractul/ contractul de școlarizare completat și semnat – scanat sau poză – însoțit de dovada plății taxei de preînscriere/ înscriere și a taxei de școlarizare pe adresa de e-mail: contact@scoalacdavila.ro în termen de maximum 2 zile de la data primirii precontractului/contractului de școlarizare.

Candidații declarați admiși **care din culpa lor nu semnează și nu transmit precontractul/ contractul de școlarizare în termen de 2 zile de la data la primirii acestuia, pierd preînscrierea/ înscrierea(inclusiv taxa de preînscriere/ înscriere) și vor relua procedura de admitere.**

Art.9. (1) Candidații declarați admiși pot opta pentru următoarele posibilități de plată a taxei de școlarizare:

- plata integrală;
- plata în 4 rate;
- plata în 6 rate.

(Detaliere în anexa nr. 7)

(2) Datele până la care se realizează achitarea taxei în rate au fost stabilite de către Consiliul de Administrație al Școlii Postliceale Sanitare “Carol Davila” și sunt anexate prezentei metodologii;

(3) Candidații care achită integral taxa de școlarizare vor avea prioritate la repartizarea în clase, pentru programul de dimineață sau după-amiază, conform opțiunii acestora;

(4) Școala își rezervă dreptul ca la ocuparea numărului de locuri pentru programul de dimineață sau cel de după amiază, elevul să fie repartizat la un alt program decât cel solicitat.

(5) Statutul de elev al Școlii Postliceale Sanitare “Carol Davila” se dobândește după ce candidatul a fost declarat admis și a semnat Contractul de școlarizare, contractul fiind însoțit de copia chitanței care atestă plata integrală a taxei de școlarizare sau cel puțin a primei rate din taxă.



(6) Contractul de școlarizare va fi încheiat pe o perioadă de 3 ani și se semnează în 2 exemplare, între elev și Școala Postliceală Sanitară "Carol Davila", un exemplar revenindu-i elevului după semnarea de către toate părțile implicate. Taxa de școlarizare se achită în fiecare an școlar, este stabilită anual în condițiile legii de către Consiliul de administrație al ȘCOLII și se aduce la cunoștință elevilor de către profesorul coordonator de grup de studiu, prin afișare la avizier și consemnarea în anexa anuală la contractul de școlarizare, înaintea începerii noului an școlar.

(7) În cazul în care candidatul preînscris/înscriș nu completează dosarul cu actele doveditoare ale absolvirii liceului, conform prevederilor art. 2, alin. (4) și (5), acesta pierde locul obținut fără ca școala să aibă obligația returnării taxelor achitate.

(8) În cazul elevilor preînscriși/ înscriși, care se retrag sau sunt exmatriculați, școala nu are obligația de a returna taxa de școlarizare achitată (cf. precontractului/ contractului de școlarizare și a legislației în vigoare).

Capitolul IV **Dispoziții finale**

Art.10 (1) Comisia de admitere poartă întreaga răspundere pentru corectitudinea desfășurării admiterii, conform atribuțiilor specifice.

(2) Membrii comisiei de admitere vor semna declarații pe propria răspundere cu privire la respectarea legislației în vigoare, a prezentei metodologii și a confidențialității datelor și informațiilor cu caracter personal ale candidaților. Cei care comit fapte cu caracter infracțional, manifestă neglijență în îndeplinirea atribuțiilor, au o conduită necorespunzătoare față de candidați, nu respectă prezenta metodologie de admitere, vor fi sancționați în conformitate cu prevederile legale în vigoare.

(3) Orice modificare la prezenta Metodologie, după avizarea acesteia în Consiliul Profesoral și aprobarea în Consiliul de Administrație, se realizează prin anexă care se aduce la cunoștință prin publicare și afișare la sediul unității de învățământ și pe site-ul școlii.

(4) Pe întreaga perioadă de preînscris/înscriere Școala poate acorda o serie de promoții care vor fi comunicate în campaniile de promovare.

Art.11. Toate documentele de desfășurare a admiterii vor fi păstrate în arhiva unității de învățământ pe o perioadă de 3 ani.

Art.12. Anexele 1- 12 fac parte din prezenta metodologie.

Anexa 1 - calendarul înscriere/preînscris;

Anexa 2 - numărul de locuri;

Anexa 3 - fișa de preînscris - OFERTA TOP 100: 17 noiembrie 2025- 19 decembrie 2025;

Anexa 4 - fișa de înscriere - OFERTA TOP 100: 17 noiembrie 2025- 19 decembrie 2025;

Anexa 5 - fișa de preînscris - 8 ianuarie 2026 - 5 iunie 2026;

Anexa 6 - fișa de înscriere – 8 ianuarie 2026 - 3 septembrie 2026;

Anexa 7 - taxe de școlarizare admitere an școlar 2026-2027;

Anexa 8 - termenele de plată în rate;

Anexa 9 - precontractul de școlarizare - 17 noiembrie 2025- 5 iunie 2026;

Anexa 10 - contractul de școlarizare - 17 noiembrie 2025- 3 septembrie 2026;



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „CAROL DAVILA”
Str. Viitorului 161–163, 020609, sector 2, București, România
contact@scoalacdavila.ro, tel. / fax: +40 21 610 70 68, www.scoalacdavila.ro

Anexa 1

CALENDARUL ADMITERII LA ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ “CAROL DAVILA”

ÎN ANUL ȘCOLAR 2026 -2027

Perioada	Program pentru candidații care doresc să se preînscrie/ înscrie la secretariatul școlii
17 noiembrie 2025 - 3 septembrie 2026	În fiecare zi, de luni până vineri, orele 10:00 - 14:00, la secretariatul școlii Candidații declarați admiși vor achita taxa integral sau prima rată în ziua preînscrierii/ înscrierii (în cazul preînscrierii/înscrierii la secretariatul școlii)



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „CAROL DAVILA”
Str. Viitorului 161–163, 020609, sector 2, București, România
contact@scoalacdavila.ro, tel. / fax: +40 21 610 70 68, www.scoalacdavila.ro

Anexa 2: Numărul de locuri

➤ Calificarea profesională: Asistent Medical Generalist

- 210 locuri:
 - 120 dimineața
 - 90 după - amiaza



Anexa 3

FIȘĂ DE PREÎNSCRIERE PENTRU ADMITERE 2026
OFERTA TOP 100: 17 noiembrie 2025- 19 decembrie 2025

Subsemnatul/a _____ născut/ă în anul _____ luna _____ ziua _____
în localitatea _____ județul/sectorul _____ fiul/fiica lui _____ și a _____
_____ posesor/are al/a BI/CI seria _____ nr. _____ CNP _____ eliberat/ă de _____
_____ la data _____ cu domiciliul stabil în localitatea _____ (adresa de
corespondență) _____ județul/sectorul _____ Strada _____ nr. _____
_bloc _____ scara _____ etaj _____ ap. _____, date de contact: nr. telefon _____, adresa de e-mail _____

Doresc să particip la Sesiunea de admitere la calificarea profesională asistent medical generalist **organizată la clase de:**

- ☐ dimineată între orele 08:00 -14:00
- ☐ după-amiază între orele 15:00– 21:00

Programul se poate schimba cu aprobarea Consiliului de administrație al școlii.

Anexez următoarele acte:

- ☐ Buletin/Carte de identitate (copie);
- ☐ Certificat de naștere (copie);
- ☐ Certificat de căsătorie - dacă este cazul (copie);
- ☐ Adeverință elev în clasa a XII –a liceu zi sau a XIII-a liceu seral/FR;
- ☐ Adeverință medicală de la medicul de familie, din care să reiasă că este sănătos clinic și apt pentru calificarea profesională asistent medical generalist, nu este în evidență cu boli psihice;
- ☐ Dovada achitării taxei de preînscrisiere - **400 RON**
- ☐ Dovada achitării taxei de școlarizare, integral sau prima rată (copie), în ziua în care este declarat ADMIS;
- ☐ Scrisoare motivațională;

Taxa de școlarizare pentru anul școlar 2026/2027, în perioada 17 noiembrie 2025 – 19 decembrie 2025:

- ☐ **plata integrală:** 7600 RON – se achită în ziua în care candidatul va fi declarat admis

☐ **plata în rate:**

- I.1. plata în 4 rate – 2700 RON prima rată – se achită în ziua în care candidatul este declarat admis, 2000 RON a II –a rată, 2000 RON a III –a rată, 2000 RON a IV-a rată.
- I.2. plata în 6 rate – 2300 RON – prima rată - se achită în ziua în care candidatul este declarat admis, 1400 RON a II –a rată, 1400 RON a III-a rată, 1400 RON a IV –a rată, 1400 RON a V-a rată, 1400 RON a VI-a rată.

➤ ***VOR FI PREÎNSCRIȘI ÎN ANUL I CANDIDAȚII DECLARAȚI ADMIȘI, CARE FAC DOVADA ACHITĂRII TAXEI INTEGRALE/ PRIMEI RATE DIN TAXA DE ȘCOLARIZARE LA TERMENELE MENȚIONATE MAI SUS ȘI AU SEMNAT PRECONTRACTUL DE ȘCOLARIZARE. NERESPECTAREA ACESTEI PREVEDERI ATRAGE DUPĂ SINE ANULAREA ADMITERII;***

➤ ***TAXA DE ȘCOLARIZARE NU SE RETURNEAZĂ!***

Sunt elev(ă) în clasa a XII zi / XIII seral la Liceul

..... localitatea.....
județul.....profilul.....
specializarea.....forma de învățământ (zi/seral/frecvență redusă).



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „CAROL DAVILA”
Str. Viitorului 161–163, 020609, sector 2, București, România
contact@scoalacdavila.ro, tel. / fax: +40 21 610 70 68, www.scoalacdavila.ro

Am luat cunoștință de conținutul metodologiei de admitere și declar pe proprie răspundere că voi respecta prevederile acesteia.

Am primit și am luat cunoștință de **Nota de informare candidați la admitere** privind prelucrarea datelor personale și consimt, în mod expres și neechivoc, ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate, prin orice mijloace, în conformitate cu legislația europeană - Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) - de către Școala Postliceală Sanitară “ Carol Davila” și de către orice alt organism abilitat să efectueze verificări asupra activității acesteia.

Conform Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, prelucrare înseamnă orice operațiune sau set de operațiuni efectuate asupra datelor cu caracter personal sau asupra seturilor de date cu caracter personal, cu sau fără utilizarea de mijloace automatizate, cum ar fi: colectarea, înregistrarea, organizarea, structurarea, stocarea, adaptarea sau modificarea, extragerea, consultarea, utilizarea, divulgarea prin transmitere, diseminarea sau punerea la dispoziție, în orice alt mod, alinierea sau combinarea, restricționarea, ștergerea sau distrugerea.

Nota de informare candidați la admitere ce însoțește acest document poate fi accesată și pe site-ul www.scoalacdavila.ro la secțiunea “Protecția datelor cu caracter personal”.

Declar că am luat cunoștință de faptul că îmi pot retrage consimțământul dat în prezentul scop în orice moment.

Data.....
Semnătura.....



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „CAROL DAVILA”
Str. Viitorului 161–163, 020609, sector 2, București, România
contact@scoalacdavila.ro, tel. / fax: +40 21 610 70 68, www.scoalacdavila.ro

Anexa 4

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE PENTRU ADMITERE 2026 OFERTA TOP 100: 17 noiembrie 2025- 19 decembrie 2025

Subsemnatul/a _____ născut/ă în anul _____ luna _____ ziua _____
în localitatea _____ județul/sectorul _____ fiul/fiica lui _____ și a
_____ posesor/are al/a BI/CI seria _____ nr. _____ CNP _____ eliberat/ă de
_____ la data _____ cu domiciliul stabil în localitatea (adresa de
corespondență) _____ județul/sectorul _____ strada _____
nr. _____ bloc _____ scara _____ etaj _____ ap. _____, date de contact: nr. telefon _____, adresa de e-mail _____

Doresc să **particip la Sesiunea de admitere la calificarea profesională asistent medical generalist organizată la clase de:**

- ☐ dimineată între orele 08:00 -14:00
- ☐ după-amiază între orele 15:00 - 21:00

Programul se poate schimba cu aprobarea Consiliului de Administrație al școlii.

Anexez următoarele acte:

- ☐ Certificat de absolvire a liceului (copie)/Diploma de Bacalaureat (copie) (după caz);
- ☐ Foaia matricolă clasele IX-XII/XIII (copie legalizată);
- ☐ Document de identitate (copie);
- ☐ Certificat de naștere (copie);
- ☐ Certificat de căsătorie - dacă este cazul (copie);
- ☐ Adeverință medicală de la medicul de familie, din care să reiasă că este sănătos clinic și apt pentru calificarea profesională la care solicită înscrierea, nu este în evidență cu boli psihice;
- ☐ Dovada achitării taxei de înscriere - **400 RON**
- ☐ Dovada achitării taxei de școlarizare, integral sau prima rată, în ziua în care este declarat ADMIS;
- ☐ Scrisoare motivațională;

Taxa de școlarizare pentru anul școlar 2026/2027, în perioada 17 noiembrie 2025 – 19 decembrie 2025:

- ☐ **plata integrală: 7600 RON** – se achită în ziua în care candidatul va fi declarat admis

☐ **plata în rate:**

- I.1. plata în 4 rate – 2700 RON prima rată – se achită în ziua în care candidatul este declarat admis, 2000 RON a II –a rată, 2000 RON a III –a rată, 2000 RON a IV-a rată.
- I.2. plata în 6 rate – 2300 RON – prima rată - se achită în ziua în care candidatul este declarat admis, 1400 RON a II –a rată, 1400 a III-a rată, 1400 RON a IV –a rată, 1400 RON a V-a rată, 1400 RON a VI-a rată.

➤ ***VOR FI ÎNSCRIȘI ÎN ANUL I CANDIDAȚII DECLARAȚI ADMIȘI, CARE FAC DOVADA ACHITĂRII TAXEI INTEGRALE/ PRIMEI RATE DIN TAXA DE ȘCOLARIZARE LA TERMENELE MENȚIONATE MAI SUS ȘI AU SEMNAT CONTRACTUL DE ȘCOLARIZARE. NERESPECTAREA ACESTEI PREVEDERI ATRAGE DUPĂ SINE ANULAREA ADMITERII;***

➤ ***TAXA DE ȘCOLARIZARE NU SE RETURNEAZĂ!***



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „CAROL DAVILA”
Str. Viitorului 161–163, 020609, sector 2, București, România
contact@scoalacdavila.ro, tel. / fax: +40 21 610 70 68, www.scoalacdavila.ro

Date suplimentare:

Sunt absolvent (ă) al (a):

- **Liceului**localitatea.....
județul.....profilul.....specializarea.....forma de învățământ
(zi/seral/frecvență redusă)..... număr de clase.....anul absolvirii

- **Universității**localitatea.....
.....județul..... Facultatea.....
forma de învățământ (zi/ seral /frecvență redusă /la distanță)
.....specializarea.....
cu durata de.....ani și anul absolvirii.....

Am luat cunoștință de conținutul metodologiei de admitere și declar pe proprie răspundere că voi respecta prevederile acesteia .

Am primit și am luat cunoștință de **Nota de informare candidați la admitere** privind prelucrarea datelor personale și consimt, în mod expres și neechivoc , ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate, prin orice mijloace, în conformitate cu legislația europeană - Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) - de către Școala Postliceală Sanitară “ Carol Davila” și de către orice alt organism abilitat să efectueze verificări asupra activității acesteia.

Conform Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, prelucrare înseamnă orice operațiune sau set de operațiuni efectuate asupra datelor cu caracter personal sau asupra seturilor de date cu caracter personal, cu sau fără utilizarea de mijloace automatizate, cum ar fi: colectarea, înregistrarea, organizarea, structurarea, stocarea, adaptarea sau modificarea, extragerea, consultarea, utilizarea, divulgarea prin transmitere, diseminarea sau punerea la dispoziție, în orice alt mod, alinierea sau combinarea, restricționarea, ștergerea sau distrugerea.

Nota de informare candidați la admitere ce însoțește acest document poate fi accesată și pe site-ul www.scoalacdavila.ro la secțiunea “Protecția datelor cu caracter personal”.

Declar că am luat cunoștință de faptul că îmi pot retrage consimțământul dat în prezentul scop în orice moment.

Data.....

Semnătura.....



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „CAROL DAVILA”
Str. Viitorului 161–163, 020609, sector 2, București, România
contact@scoalacdavila.ro, tel. / fax: +40 21 610 70 68, www.scoalacdavila.ro

Anexa 5

FIȘĂ DE PREÎNSCRIERE PENTRU ADMITERE 2026 8 ianuarie 2026 - 5 iunie 2026

Subsemnatul/a _____ născut/ă în anul _____ luna _____ ziua _____
în localitatea _____ județul/sectorul _____ fiul/fiica lui _____ și a
_____ posesor/are al/a BI/CI seria _____ nr. _____ CNP _____ eliberat/ă de
_____ la data _____ cu domiciliul stabil în localitatea (adresa de
corespondență) _____ județul/sectorul _____ strada _____
nr. _____ bloc _____ scara _____ etaj _____ ap. _____, date de contact: nr. telefon _____, adresa de e-mail _____

Doresc să particip la Sesiunea de admitere la calificarea profesională asistent medical generalist organizată la clase de:

- ☐ dimineată între orele 08:00 -14:00
- ☐ după-amiază între orele 15:00– 21:00

Programul se poate schimba cu aprobarea Consiliului de Administrație al școlii.

Anexez următoarele acte:

- ☐ Buletin/Carte de identitate (copie);
- ☐ Certificat de naștere (copie);
- ☐ Certificat de căsătorie - dacă este cazul (copie);
- ☐ Adeverință elev în clasa a XII –a liceu zi sau a XIII-a liceu seral/FR;
- ☐ Adeverință medicală de la medicul de familie, din care să reiasă că este sănătos clinic și apt pentru calificarea profesională asistent medical generalist, nu este în evidență cu boli psihice;
- ☐ Dovada achitării taxei de preînscrisiere - **900 RON**;
- ☐ Dovada achitării taxei de școlarizare, integral sau prima rată (copie), în ziua în care este declarat ADMIS;
- ☐ Scrisoare motivațională;

Taxa de școlarizare pentru anul școlar 2026/2027, în perioada 8 ianuarie 2026 - 5 iunie 2026

- ☐ **plata integrală: 7600 RON** – se achită în ziua în care candidatul va fi declarat admis

- ☐ **plata în rate:**

- I.1. plata în 4 rate – **2700 RON prima rată** – se achită în ziua în care candidatul este declarat admis, 2000 RON a II –a rată, 2000 RON a III –a rată, 2000 RON a IV-a rată.
- I.2. plata în 6 rate – **2300 RON prima rată** - se achită în ziua în care candidatul este declarat admis, 1400 RON a II –a rată, 1400 RON a III-a rată, 1400 RON a IV –a rată, 1400 RON a V-a rată, 1400 RON a VI-a rată.

➤ ***VOR FI PREÎNSCRIȘI ÎN ANUL I CANDIDAȚII DECLARAȚI ADMIȘI, CARE FAC DOVADA ACHITĂRII TAXEI INTEGRALE/ PRIMEI RATE DIN TAXA DE ȘCOLARIZARE LA TERMENELE MENȚIONATE MAI SUS ȘI AU SEMNAT PRECONTRACTUL DE ȘCOLARIZARE. NERESPECTAREA ACESTEI PREVEDERI ATRAGE DUPĂ SINE ANULAREA ADMITERII;***



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „CAROL DAVILA”
Str. Viitorului 161–163, 020609, sector 2, București, România
contact@scoalacdavila.ro, tel. / fax: +40 21 610 70 68, www.scoalacdavila.ro

➤ **TAXELE DE PREÎNSCRIERE ȘI DE ȘCOLARIZARE NU SUNT RETURNABILE!**

Sunt elev(ă) în clasa a XII zi / XIII seral la Liceul

..... localitatea.....
județul.....profilul.....
specializarea.....forma de învățământ (zi/seral/frecvență redusă).

Am luat cunoștință de conținutul metodologiei de admitere și declar pe proprie răspundere că voi respecta prevederile acesteia.

Am primit și am luat cunoștință de **Nota de informare candidați la admitere** privind prelucrarea datelor personale și consimt, în mod expres și neechivoc, ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate, prin orice mijloace, în conformitate cu legislația europeană - Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) - de către Școala Postliceală Sanitară “Carol Davila” și de către orice alt organism abilitat să efectueze verificări asupra activității acesteia.

Conform Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, prelucrare înseamnă orice operațiune sau set de operațiuni efectuate asupra datelor cu caracter personal sau asupra seturilor de date cu caracter personal, cu sau fără utilizarea de mijloace automatizate, cum ar fi: colectarea, înregistrarea, organizarea, structurarea, stocarea, adaptarea sau modificarea, extragerea, consultarea, utilizarea, divulgarea prin transmitere, diseminarea sau punerea la dispoziție, în orice alt mod, alinierea sau combinarea, restricționarea, ștergerea sau distrugerea.

Nota de informare candidați la admitere ce însoțește acest document poate fi accesată și pe site-ul www.scoalacdavila.ro la secțiunea “Protecția datelor cu caracter personal”.

Declar că am luat cunoștință de faptul că îmi pot retrage consimțământul dat în prezentul scop în orice moment.

Data.....

Semnătura.....



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „CAROL DAVILA”
Str. Viitorului 161–163, 020609, sector 2, București, România
contact@scoalacdavila.ro, tel. / fax: +40 21 610 70 68, www.scoalacdavila.ro

Anexa 6

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE PENTRU ADMITERE 2026 în perioada 8 ianuarie 2026 - 3 septembrie 2026

Subsemnatul/a _____ născut/ă în anul _____ luna _____ ziua _____
în localitatea _____ județul/sectorul _____ fiul/fiica lui _____ și a
_____ posesor/are al/a BI/CI seria _____ nr. _____ CNP _____ eliberat/ă de
_____ la data _____ cu domiciliul stabil în localitatea _____ (adresa de
corespondență) _____ județul/sectorul _____ strada _____
nr. _____ bloc _____ scara _____ etaj _____ ap. _____, date de contact: nr. telefon _____, adresa de e-mail _____

Doresc să particip la Sesiunea de admitere la calificarea profesională asistent medical generalist organizată la clase de:

- ☐ dimineată între orele 08:00 -14:00
- ☐ după-amiază între orele 15:00– 21:00

Programul se poate schimba cu aprobarea Consiliului de Administrație al școlii.

Anexez următoarele acte:

- ☐ Buletin/Carte de identitate (copie);
- ☐ Certificat de naștere (copie);
- ☐ Certificat de căsătorie - dacă este cazul (copie);
- ☐ Adeverință elev în clasa a XII –a liceu zi sau a XIII-a liceu seral/FR;
- ☐ Adeverință medicală de la medicul de familie, din care să reiasă că este sănătos clinic și apt pentru calificarea profesională asistent medical generalist, nu este în evidență cu boli psihice;
- ☐ Dovada achitării taxei de înscriere - **900 RON**;
- ☐ Dovada achitării taxei de școlarizare, integral sau prima rată (copie), în ziua în care este declarat ADMIS;
- ☐ Scrisoare motivațională;

Taxa de școlarizare pentru anul școlar 2026/2027, în perioada 8 ianuarie 2026 - 3 septembrie 2026

- ☐ **plata integrală: 7600 RON** – se achită în ziua în care candidatul va fi declarat admis

☐ **plata în rate:**

- I.1. plata în 4 rate – **2700 RON prima rată** – se achită în ziua în care candidatul este declarat admis, 2000 RON a II –a rată, 2000 RON a III –a rată, 2000 RON a IV-a rată.
- I.2. plata în 6 rate – **2300 RON prima rată** - se achită în ziua în care candidatul este declarat admis, 1400 RON a II –a rată, 1400 RON a III-a rată, 1400 RON a IV –a rată, 1400 RON a V-a rată, 1400 RON a VI-a rată.

➤ ***VOR FI ÎNSCRIȘI ÎN ANUL I CANDIDAȚII DECLARAȚI ADMIȘI, CARE FAC DOVADA ACHITĂRII TAXEI INTEGRALE/ PRIMEI RATE DIN TAXA DE ȘCOLARIZARE LA TERMENELE MENȚIONATE MAI SUS ȘI AU SEMNAT CONTRACTUL DE ȘCOLARIZARE. NERESPECTAREA ACESTEI PREVEDERI ATRAGE DUPĂ SINE ANULAREA ADMITERII;***



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „CAROL DAVILA”
Str. Viitorului 161–163, 020609, sector 2, București, România
contact@scoalacdavila.ro, tel. / fax: +40 21 610 70 68, www.scoalacdavila.ro

➤ **TAXELE DE ÎNSCRIERE ȘI DE ȘCOLARIZARE NU SUNT RETURNABILE!**

Date suplimentare:

Sunt absolvent(ă) al (a):

- **Liceului**localitatea.....
județul.....profilul.....specializarea.....forma de învățământ
(zi/seral/frecvență redusă)..... număr de clase.....anul absolvirii
- **Universității**.....localitatea.....
.....județul..... Facultatea.....
forma de învățământ (zi/ seral /frecvență redusă /la distanță)
.....specializarea.....
cu durata de.....ani și anul absolvirii.....

Am luat cunoștință de conținutul metodologiei de admitere și declar pe proprie răspundere că voi respecta prevederile acesteia.

Am primit și am luat cunoștință de **Nota de informare candidați la admitere** privind prelucrarea datelor personale și consimt, în mod expres și neechivoc, ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate, prin orice mijloace, în conformitate cu legislația europeană - Regulamentul (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) - de către Școala Postliceală Sanitară “Carol Davila” și de către orice alt organism abilitat să efectueze verificări asupra activității acesteia.

Conform Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, prelucrare înseamnă orice operațiune sau set de operațiuni efectuate asupra datelor cu caracter personal sau asupra seturilor de date cu caracter personal, cu sau fără utilizarea de mijloace automatizate, cum ar fi: colectarea, înregistrarea, organizarea, structurarea, stocarea, adaptarea sau modificarea, extragerea, consultarea, utilizarea, divulgarea prin transmitere, diseminarea sau punerea la dispoziție, în orice alt mod, alinierea sau combinarea, restricționarea, ștergerea sau distrugerea.

Nota de informare candidați la admitere ce însoțește acest document poate fi accesată și pe site-ul www.scoalacdavila.ro la secțiunea “Protecția datelor cu caracter personal”.

Declar că am luat cunoștință de faptul că îmi pot retrage consimțământul dat în prezentul scop în orice moment.

Data.....

Semnătura.....



ANEXA 7

TAXE DE ȘCOLARIZARE ADMITERE **AN ȘCOLAR 2026-2027**

Conform Hotărârii Consiliului de Administrație, pentru anul școlar 2026-2027 au fost stabilite următoarele taxe de școlarizare în Școala Postliceală Sanitară "Carol Davila", pentru calificarea profesională asistent medical generalist:

		TOTAL	REDUCERI DE TAXE 17 noiembrie 2025 – 19 decembrie 2025
Taxa preînscrisiere/ înscriere		900 RON	Reducere de 500 RON la taxa de preînscrisiere/înscriere
Sistem de plată	Integral	7600 RON	
Sistem de plată	4 Rate	8700 RON R1 - 2700 RON R2 - 2000 RON R3 - 2000 RON R4 - 2000 RON	
Sistem de plată	6 Rate	9300 RON R1- 2300 RON R2- 1400 RON R3- 1400 RON R4- 1400 RON R5- 1400 RON R6- 1400 RON	



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
ȘCOALA POSTLICEALĂ SANITARĂ „CAROL DAVILA”
Str. Viitorului 161–163, 020609, sector 2, București, România
contact@scoalacdavila.ro, tel. / fax: +40 21 610 70 68, www.scoalacdavila.ro

Anexa 8

TERMENE DE PLATĂ ÎN RATE:

	în ziua în care candidatul va fi declarat admis	02.10.2026	02.11.2026	01.02.2027	02.04.2027	03.05.2027
4 Rate	2700 RON		2000 RON	2000 RON		2000 RON
6 Rate	2300 RON	1400 RON	1400 RON	1400 RON	1400 RON	1400 RON

Observații:

Primii 100 de candidați care se preînscriu/ înscriu în perioada 17 noiembrie 2025 – 19 decembrie 2025 vor beneficia de oferta TOP 100:

- Reducere de 500 RON la taxa de preînscrisiere/ înscriere.