



ACORD

Subsemnatul(a) _____, student(ă) în anul __ la Facultatea _____, sunt de acord ca întreaga activitatea desfășurată de mine în cadrul Centrului de Simulare și Abilități Practice să fie înregistrată audio-video în scop didactic. Am luat la cunoștință regulamentele interne și le voi respecta. În același timp, înțeleg și sunt de acord cu interdicția strictă de a duplica sau publica materialele audio sau video aparținând de activitatea din susmenționatul Centru.

Tîrgu Mureș,

Data _____

Semnătura

