

CERERE

Subsemnatul / Subsemnata
solicit aprobarea înscrierii ca membru / membru-asociat în Asociația Română de Cercetare în Educație,
pe baza îndeplinirii a cel puțin uneia dintre următoarele condiții (se bifează toate elementele care
corespund profilului dvs. profesional):

- Dețin titlul de doctor / sunt doctorand în științele educației
- Dețin abilitarea în științele educației
- Dețin titlul de doctor într-un alt domeniu, și anume
și îndeplinesc criteriile de abilitare specifice domeniului științele educației
- Dețin titlul de doctor într-un alt domeniu, și anume
și supun atenției Consiliului Director realizările științifice și activitatea de cercetare în educație.

Prezenta solicitare este susținută de recomandarea....., în calitate de membru al ARCE (Date de contact pentru persoana care face recomandarea – tel....., email.....)

Solicitarea calității de membru presupune:

- a) Îmi exprim acordul și totala adeziune la prevederile Statutului ARCE.
- b) Îmi asum obligația de a achita taxa anuală decisă de Consiliul Director al Asociației, imediat ce primesc confirmarea îndeplinirii condițiilor de membru din partea ARCE.
- c) Accept în totalitate beneficiile, îmi asum drepturile și obligațiile care îmi revin ca membru / membru-asociat al ARCE.
- d) Declar pe propria răspundere că nu am cazier și nu am fost subiectul unor decizii de încălcare a normelor de etică academică.

Semnatura:

Data:

Aplicația pentru a deveni membru ARCE este însoțită de:

- a) CV profesional al candidatului, care include lista de publicații, proiectele educaționale derulate și, dacă există, link la profilul Google Scholar.
- b) Formular de prelucrare a datelor cu caracter personal.

Aplicația se transmite la adresa office@arced.ro

Plata taxei pentru anul în curs se va realiza integral, la BCR, Sucursala Izvor, în contul Asociației Române de Cercetare în Educație, Cod de identificare fiscală 15755741, IBAN: RO15RNCB0081157557410001 în termen de 15 zile de la primirea confirmării.