



Nr./Serie act de recunoaștere/echivalare(eliberat de DPIRP/CNRED).....

**14. Media examenului de bacalaureat**.....

**15.** Sunt student la (instituția de învățământ superior, facultatea, cu taxă/fără taxă, nr. semestrelor)

**16.** Candidat care se încadrează în categoria persoanelor cu dizabilități: Documente.....

**17.** Doresc să mă înscriu la **Programul de studii psihopedagogice, nivelul 1:** Da  Nu

**18.** În situația în care voi fi declarat admis, optez pentru\*:

<b>Cazare:</b>	Da	<input type="checkbox"/>	Nu	<input type="checkbox"/>
<b>Limba engleză:</b>	Da	<input type="checkbox"/>	Nu	<input type="checkbox"/>
<b>Limba franceză:</b>	Da	<input type="checkbox"/>	Nu	<input type="checkbox"/>

**Am luat la cunoștință Metodologia privind organizarea și desfășurarea concursului de admitere la Facultatea de Științe Tehnice, Medicale și Comportamentale și sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal cf. Legii nr. 677/2001 și a [Regulamentului \(UE\)2016/679 aplicabil din 25 mai 2018.](#)**

**Subsemnatul(a), declar cele de mai sus pe proprie răspundere.**

Data .....

Semnătura .....

## DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) ..... CNP ..... telefon .....  
....., candidat(ă) la concursul de admitere la Facultatea de Științe Tehnice, Medicale și Comportamentale, în cazul în care voi fi admis(ă) pe un loc **fără taxă(CU BURSĂ sau FĂRĂ BURSĂ)**, mă oblig:

- să confirm un singur loc, la o singura facultate, transmițând ANEXA 4, completată la toate rubricile, în termenul prevăzut în calendarul admiterii;
- să prezint diploma de bacalaureat sau echivalentă în original până la data de 18 septembrie 2018 ora 14 ;

**Am luat la cunoștință faptul că în cazul în care nu voi îndeplini condițiile specificate mai sus, voi fi eliminat(ă) din concurs. De asemenea, declar pe proprie răspundere că am depus un singur dosar la Facultatea de Științe Tehnice, Medicale și Comportamentale, nivel licență.**

Data,

Semnătura,

.....

.....