



.....  
.....  
și am urmat ..... semestre în regim bugetat.

14. Am mai absolvit cursuri de master la (instituția de învățământ superior, facultatea, cu taxă/fără taxă, nr. semestrelor) .....

.....  
și am urmat ..... semestre în regim bugetat.

15. Media examenului de finalizare a studiilor de licență.....

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

17. Doresc să mă înscriu la **Programul de studii psihopedagogice, nivelul 2**: Da  Nu

Am luat la cunoștință *Metodologia privind organizarea și desfășurarea concursului de admitere la Facultatea de Științe 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 la concursul de admitere la Facultatea de Științe 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, transmitând **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 **27 iulie 2020, ora 16**;
- să prezint diploma de licență sau echivalentă în original până la data de **27 iulie 2020, ora 16**;

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 Medicale și Comportamentale, nivel masterat.

Data,

Semnătura,

.....

.....