

DECLARAȚIE

Subsemnata(ul).....,
poseoare(or) a(al) actului de identitate/pașaport seria..... nr.,
declar pe propria răspundere că nu am mai beneficiat de loc de studii cu finanțare de la bugetul
statului român (cu bursă sau fără bursă) pentru nivelul de studii universitare de licență/master.

Data:

Semnătura: