

Declarație

Subsemnatul(a) _____ înscris(ă) la
Facultatea de _____, domeniul/programul de
studii _____, studii de licență/masterat, studii **FĂRĂ TAXĂ**,
anul _____ de studiu, în anul universitar _____, posesor(soare) al/a CI seria _____,
nr _____, eliberat de _____ la data _____,
CNP _____, declar pe proprie răspundere că **nu am mai fost înscris** pe
locuri bugetate / **am mai fost înscris** pe locuri bugetate în perioada _____ la
Universitate _____, Facultatea _____,
domeniul/programul de studii _____.

Am luat la cunoștință de prevederile legale în vigoare privind falsul în declarații care se
pedepsește potrivit codului penal român.

Data,

Semnătura,