



## DECLARAȚIE

Subsemnatul (numele, inițiala tatălui, prenumele).....

....., student al Facultății de Științe Medicale și  
Comportamentale, specializarea....., anul.....,

grupa....., telefon:....., în vederea obținerii **bursei de merit/ socială/  
performanță/ speciala/ sprijin pentru continuarea studiilor** pe semestrul I al anului  
universitar 2020/2021, declar următoarele:

- nu / da urmez concomitent două specializări în instituții de  
învățământ superior;
- nu sunt/sunt angajat UCB (didactic/didactic auxiliar si nedidactic) sau sot/sotie  
de angajat UCB si nici copil de angajat UCB pe loc cu taxa

**Declar pe propria răspundere că numărul total al semestrelor în care am beneficiat de bursă  
(în UCB sau in alta institutie de invatamant superior) nu depășește durata maximă de  
școlarizare a specializării la care urmează să beneficiaz de Bursă.**

Data.....

Semnătura.....