



Ministerul Educației
Universitatea "Constantin Brâncuși" din Târgu-Jiu
Facultatea de Științe Medicale și Comportamentale

DECLARAȚIE

Subsemnatul /a (numele, inițiala tatălui, prenumele _____
student al Facultății de Științe Medicale și Comportamentale, programul de
studii _____, anul _____, grupa _____, telefon: _____,
în vederea obținerii **bursei de performanță pentru rezultate deosebite la învățatură/ bursei
sociale/ bursei sociale din V.P. /bursei de performanță sportivă** pe semestrul I al anului
universitar **2024/2025**, declar următoarele:

- NU urmez concomitent două specializări în instituții de învățământ superior;
- DA urmez concomitent două specializări în instituții de învățământ superior;
- a) DA beneficiez de bursă în sem I al anului univ. 2024-2025
- b) NU beneficiez de bursă în sem I al anului univ. 2024-2025
- Declar pe propria răspundere că numărul total al semestrelor în care am beneficiat de bursă
(în UCB sau în altă instituție de învățământ superior) **NU depășește** durata maximă de școlarizare
a specializării la care urmează să beneficiez de bursă (**6 semestre pentru studii universitare de
licență (A.F, E.F.S., K.M.S.)/ 8 semestre pentru studii universitare de licență (A.M.G.)** respectiv
4 semestre pentru studii universitare de master).
- Declar pe propria răspundere că numărul total al semestrelor în care am beneficiat de bursă
(în UCB sau în altă instituție de învățământ superior) **depășește** durata maximă de școlarizare a
specializării la care urmează să beneficiez de bursă (**6 semestre pentru studii universitare
de licență (A.F, E.F.S., K.M.S.)/ 8 semestre pentru studii universitare de licență (A.M.G.)**
respectiv **4 semestre pentru studii universitare de master**).

Data.....

Semnătura.....

**Notă: Declarația se va lista, se va completa (se bifează cu „X” casuța corectă), se va semna
cu ștampilă și se va depune la secretariatul facultății.**