



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

DECLARAȚIE

Subsemnatul /(a) (numele, inițiala tatălui, prenumele) _____
student/(ă) al Facultății de Științe Medicale și Comportamentale,
specializarea _____, anul _____, grupa _____, telefon: _____, în vederea
obținerii **bursei de performanță pentru rezultate deosebite la învățătură** pe semestrul II al anului
universitar **2023/2024**, declar următoarele:

- NU urmez concomitent două specializări în instituții de învățământ superior;
- DA, urmez concomitent două specializări în instituții de învățământ superior;
- DA beneficiez de bursă în semestrul II al anului univiversitar 2023-2024
- NU beneficiez de bursă în semestrul II al anului univuniversitar 2023-2024
- 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
licența (A.F, E.F.S., K.M.S.)/ 8 semestre pentru studii universitare de licență (A.M.G., MOAȘE)**
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 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.,
MOAȘE)** 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 olograf și se va depune la secretariatul facultății.