



### 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** pe semestrul II 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 II al anului univ. 2024-2025

b)  NU beneficiez de bursă în sem II 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 olograf și se va depune la secretariatul facultății.**