



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/sociale/extracurriculare/performanță sportivă** pe semestrul I al anului universitar **2025/2026**, declar următoarele:

☐ Student, învățământ cu frecvență, înmatriculat pe loc finanțat de la bugetul de stat;

☐ 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. 2025-2026

b) ☐ NU beneficiez de bursă în sem I al anului univ. 2025-2026

☐ 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.