



DECLARAȚIE

Subsemnatul (a),, student (ă) al (a) Facultății de Medicină Veterinară, programul de studii **Medicină Veterinară**, anul universitar **2022-2023**, anul de studii, forma de învățământ cu frecvență, buget/taxă, beneficiar (ă) al (a) bursei de performanță/merit/socială/specială cuantumul bursei fiind de RON,

Sub sancțiunea codului penal privind falsul în declarații, declar pe proprie răspundere **că nu am primit și nu primesc bursă de la altă facultate din sistemul de învățământ de stat.**

Data,

Semnătura,

Telefon mobil: