

Anexa nr. 6

CERERE BURSĂ SOCIALĂ MEDICALĂ

Domnule Rector,

Subsemnatul(a).....,
student(a) al (a) Facultății de Fizică, programul de studii
....., în anul.....,
grupa....., media....., numărul de credite....., CNP.....,
BI/CI seria....., nr., rog să binevoiți a-mi aproba acordarea, în anul
universitar 2023/2024 a **bursei sociale pe criterii medicale**.

Solicit această bursă având în vedere următoarele motive:

.....
.....
.....

I. Pentru justificarea celor declarate, anexez următoarele documente:

.....
.....
.....
.....

- II. Am luat la cunoștință că Universitatea din București virează bursele în conturi personale de card.**
- III. Declar pe propria răspundere că datele înscrise mai sus sunt reale, corecte și cunosc faptul că nedeclararea veniturilor sau declararea falsă a acestora atrage pierderea calității de student, restituirea bursei încasate și suportarea consecințelor legale.**
- IV. Am luat la cunoștință că necompletarea unor rubrici sau completarea eronată va avea drept consecință respingerea dosarului și că documentele atașate suplimentar, neprecizate în prezenta cerere, nu sunt luate în considerație.**

Data

Semnătură student

Subsemnatul....., îmi exprim acordul cu privire la
utilizarea și prelucrarea de către Universitatea din București, a următoarelor date cu caracter
personal: adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii, CI serie și număr, Telefon, E-mail, în scopul
efectuării tuturor operațiunilor legate de acordarea burselor.
Semnătura:

Vizat Secretariat