

FACULTATEA DE MEDICINĂ

400337 Cluj-Napoca, România
str. Marinescu nr. 23, parter
Tel: +40-264-597256; +40-374-834114
Fax: +40-264-597257
E-mail: decanat_mg@umfcluj.ro

www.umfcluj.ro



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA



DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____,
domiciliat/ă în _____, strada _____,
nr. _____, bl. _____, ap. _____, județul _____, posesor al
cărții de identitate seria ____ nr. _____, eliberată de
_____ la data de _____, CNP _____,
cunoscând prevederile art. 142 alin. 6 din Legea 1/2011, declar pe
propria răspundere că:

- nu am beneficiat de finanțare de la bugetul de stat pentru un alt program de studii universitare de masterat, finalizat sau nefinalizat
- am beneficiat de finanțare de la bugetul de stat pentru un alt program de studii universitare de masterat, finalizat sau nefinalizat.

DATA _____

SEMNĂTURA CANDIDATULUI _____