

ANEXA 4

Formular de confirmare a locului

Subsemnatul/Subsemnata _____,
născut/ă la data de _____, identificat/ă cu pașaportul, seria _____
nr. _____ emis la data de _____, cu
domiciliul în localitatea _____, str.
_____, nr. _____, ap. _____, telefon
_____, adresa de e-mail
_____, prin prezenta declarație

confirm

nu confirm ocuparea locului de studii fără plata taxelor de școlarizare dar **cu bursă**, la studii universitare de **licență**, programul de studii în limba română, Facultatea de _____, obținut în urma admitterii românilor de pretutindeni efectuate de către **Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca**.

De asemenea,

solicit cazare în căminele studențești ale universității,

nu solicit cazare în căminele studențești ale universității.

Data _____

Semnătura _____