

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____,
CNP _____, domiciliat/ în _____,
strada _____, nr. _____, Bl. _____, ap. _____, județul _____,
posesor/oare a CI, seria _____, nr. _____, eliberat de _____,

cunoscând dispozițiile Codului penal privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere că de la terminarea studiilor de licență în anul _____ și până în prezent, nu am mai beneficiat de finanțare de la bugetul statului român pentru urmarea unui program de studii universitare de master.

Dau prezenta declarație spre a servi la Facultatea de Sociologie și Psihologie din cadrul Universității de Vest din Timișoara.

Telefon: _____

Email: _____

Timișoara,

Semnătură,
