

FACULTATEA DE MEDICINĂ

400349 Cluj-Napoca, România
str. Louis Pasteur nr. 4, et. 1
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 _____