



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA

Nr.

CERERE PENTRU OBȚINEREA BURSEI SOCIALE

Anul universitar 2024-2025

Către,

Decanatul Facultății de

Subsemnatul/a student(ă)

la Facultatea, program de studiu în anul, seria,

grupa, prin prezenta vă rog să-mi aprobați acordarea unei burse de susținere financiară de tipul:

a) Bursă socială

b) Bursă socială ocazională

Anexez actele doveditoare solicitate.

Data

Semnătura