ANEXA 4

Formular de confirmare a locului

Subsemnatul/Subsemnata _____, născut/ă la data de _____, identificat/ă cu paşaportul, 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 admiterii 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 _____