



Anexa nr. 12

Nr. înregistrare:.....din...../...../.....

SOLICITANT:.....

(numele și prenumele studentului)

Facultatea:, specializarea:

..... Anul de studiu: Linia

de studiu: Seria: Grupa:

Integralist: Da Nu Număr ECTS: Telefon:

E-mail:

**VERIFICARE CONFORMITATE
DOSAR BURSE SOCIALE CAZURI MEDICALE
Semestrul II Anul universitar 2020/2021**

Nr. Crt.	Documente necesare	Există Da	Lipsă Nu	Nu e cazul	Nr. pagină (de la..... până la.....)
1.	Cerere tip completată de către student;				
2.	Copie după buletinul/cartea de identitate a studentului;				
3.	Certificat eliberat de către medicul specialist;				
4.	Viza medicului de familie al studentului;				
5.	Altele, dacă este cazul:				

Notă:

1. Rubricile Da; Nu; Nu e cazul – se vor completa de către student cu X, după caz.
2. Fiecare pagină din dosar va fi numerotată și semnată în partea dreaptă jos, de către studentul în cauză.

Solicitant,

Numele și prenumele studentului/ Semnătura _____

Dosarul este:

Înregistrat Respins

Data

...../...../ 2021

Numele și prenumele/ Semnătura

secretariat facultate)

Observații:

.....
.....

(Se completează cu motivele respingerii dosarului).

Acest dosar conține un număr de.....pagini.

Verificat,

Administrator Șef Facultate/ Secretar Șef Facultate

Data:...../...../2021