



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

SOLICITANT:.....

(numele și prenumele studentului)

Facultatea de Biologie și Geologie, specializarea: ..... Anul de

studiu: ..... Linia de studiu: ..... Seria: .....

Integralist: Da  Nu  Număr ECTS: ..... Telefon: .....

E-mail: .....

**VERIFICARE CONFORMITATE  
DOSAR BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL – CAZ MEDICAL  
Semestrul II Anul universitar 2024/ 2025**

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.	Declarația studentului privind depunerea dosarului prin mijloace electronice				
3.	Acordul olograf al studentului privind prelucrarea datelor cu caracter personal pentru verificarea respectării criteriilor de acordare a bursei				
4.	Copie după cartea de identitate a studentului				
5.	Document eliberat de către medicul specialist				
6.	Viza medicului de familie al studentului sau a medicului arondat facultății (obligatoriu				
7.	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**