

Universitatea „Babeș-Bolyai” Cluj-Napoca
Facultatea de Științe Medicale și ale Sănătății

Nr. _____/ _____

Către,
COMISIA DE CAZARE DE LA FACULTATEA DE ȘTIINȚE MEDICALE SI ALE SĂNĂTĂȚII,

Subsemnatul/a _____,
student(a) la Facultatea de Științe Medicale și ale Sănătății , specializarea

anul de studiu _____ (în anul universitar 2025/2026), nivel se studiu master,

regim de finanțare ☐ buget / ☐ taxă, forma de studiu cu frecvență, limba de predare

vă rog a-mi aproba cazarea **pentru anul universitar 2026/2027.**

Motivez această cerere în felul următor :

Am domiciliul în localitatea _____, județul
_____ la o distanță de _____ km față de Cluj-Napoca.

Mă angajez să respect prevederile Regulamentului privind cazarea studenților în cămine și să anunț din timp toate modificările intervenite în situația mea și care îmi pot anula dreptul de a beneficia de cazare în cămin studentesc. DECLAR PE PROPRIE RĂSPUNDERE, FIIND CONȘTIENT(Ă) DE CONSECINȚE, CĂ NU VOI SOLICITA CĂMIN CU INTENȚIA DE A-L VINDE SAU ÎNSTRAINA. DECLAR, DE ASEMENEA, CĂ ÎN CAZUL ÎN CARE NU VOI MAI AVEA NEVOIE DE LOC, ÎL VOI PUNE LA DISPOZIȚIE COMISIEI DE CAZARE ȘI NU VOI ÎNCERCA ÎNSTRĂINAREA SAU VINDEREA LUI.

Media anuală: _____/ credite_____, regim _____ (buget/taxă).

Număr de examene nepromovate din anul univ. 2025/2026 : ____.

Telefon de contact (student): _____

Adresă de e-mail (student): _____

Cluj-Napoca,

Cu mulțumiri,

Data: _____

Semnătura: _____