

DECLARATIE

Subsemnatul, _____,
(numele și prenumele)

student/ă la **FACULTATEA DE AGRONOMIE**, programul de studii universitare de licență/master, _____,

forma de finanțare buget/taxă, anul de studiu _____, anul universitar 2023-2024,

declar pe proprie răspundere că am primit/nu am primit bursă de la bugetul de stat, pentru programul de studii universitare de licență/master, în cadrul **UNIVERSITĂȚII DIN CRAIOVA - FACULTATEA DE**, în următorii ani universitari:

20 ____ / 20 ____ : _____

20 ____ / 20 ____ : _____

20 ____ / 20 ____ : _____

20 ____ / 20 ____ : _____

Pentru anul universitar 2023/2024 solicit acordarea bursei/burselor de la un singur program de licență/master:

Declar că în anul universitar 2023/2024 nu voi mai depune cerere pentru obținerea bursei/burselor la altă facultate.

Data:

Semnătura,