



Ministerul Educației și Cercetării
Universitatea „Constantin Brâncuși” din Târgu - Jiu
Facultatea de Științe ale Educației, Drept și Administrație Publică

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a) _____,
student(ă) al(a) Facultății de Științe ale Educației, Drept și Administrație Publică, programul de
studii _____, anul de studiu _____, grupa
_____, în anul universitar _____ - _____, CNP _____, nr. tel.
_____, e-mail _____, declar pe
propria răspundere că:

- **sunt / nu sunt** student la altă facultate, statut **bugetat / cu taxă**, număr semestre bugetate: _____;
- **sunt / nu sunt** absolvent al unei alte facultăți, statut **bugetat / cu taxă**, beneficiind de un număr
de _____ semestre bugetate.

Data,
_____/_____/_____

Semnătura,