



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

SOLICITANT:.....

(numele și prenumele studentului)

Facultatea de Geografie, 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 I Anul universitar 2023 -2024

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.	Copie după buletinul/cartea de identitate a studentului;				
4.	Document eliberat de către medicul specialist;				
5.	Viza medicului de familie al studentului sau a medicului arondat facultății.				
6.	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 student, începând cu cererea (Anexa 7). Numerotarea se face după ordinea documentelor din Anexa 11**

Solicitant,

Numele și prenumele studentului/ Semnătura