



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

SOLICITANT:.....

(numele și prenumele studentului)

Facultatea: 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.....Anul universitar 20.../ 20....**

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				
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**