



**Anexa nr.12**

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

SOLICITANT:.....

.....

(numele și prenumele studentului)

Facultatea: .....,

specializarea: ..... Anul de

studiu: ..... Linia de studiu: ..... Seria: ..... Grupa:

.....

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.	Copie după buletinul/carta de identitate a studentului;				
3.	Certificat eliberat de către medicul specialist;				
4.	Viza medicului de familie al studentului;				
5.	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.
3. **Nu se acceptă dosarele incomplete.**

Solicitant,  
Numele și prenumele studentului/ Semnătura



UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI  
BABEȘ-BOLYAI TUDOMÁNYEGYETEM  
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITÁT  
TRADITIO ET EXCELLENTIA



## Facultatea de Studii Europene

Str. Em. de Martonne nr. 1, Cluj-Napoca, 400090-RO  
Tel.: 0264-593770, Fax: 0264-590251, Email: euro@ubbcluj.ro

**Dosarul este:**

**Data**

**Numele și prenumele/ Semnătura**

Înregistrat  Respins

...../...../ 201...

(secretariat facultate)

**Observații:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Se completează cu motivele respingerii dosarului).

Acest dosar conține un număr de.....pagini.

Verificat,  
Administrator Șef Facultate/ Secretar Șef Facultate

Data:...../...../201....