



ROMÂNIA
 UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI CLUJ-NAPOCA
 Str. Mihail Kogălniceanu, nr. 1, 400084 Cluj-Napoca
 Tel. (00) 40 - 264 - 40.53.00*; 40.53.01; 40.53.02 ; 40.53.22
 Fax: 40 - 264 - 59.19.06 E-mail : staff@ubbcluj.ro

Nr. Înregistrare:.....din...../...../.....

SOLICITANT:.....
 (numele și prenumele studentului)

Facultatea: de STUDII EUROPENI /Specializarea

Anul:.....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 2020/ 2021**

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.	Document eliberat de medicul specialist				
4.	Viza medicului de familie al studentului sau a medicului arindat facultății				
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

Dosarul este:	Data	Numele și prenumele/ Semnătura
Înregistrat <input type="checkbox"/> Respins <input type="checkbox"/>/...../ 2020	<i>(secretariat facultate)</i>

Observații:
.....
.....
.....
.....
.....(Se completează cu motivele respingerii dosarului).

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

Verificat,
Administrator Șef Facultate/ Secretar Șef Facultate

Data:...../...../2020