



UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI  
BABEȘ-BOLYAI TUDOMÁNYEGYETEM  
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITÄT  
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITY  
TRADITIO ET EXCELLENTIA



Facultatea de Studii Europene

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

**Anexa nr.11**

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

SOLICITANT:.....

..... (numele și prenumele studentului)

Facultatea de Studii Europene /Specializarea .....

Anul:....., Nivel Licență/Master Linia de studiu: .....Seria:

.....Grupa: .....

Integralist: Da  Nu  Număr ECTS: ..... Telefon: ..... E- mail:

.....

**VERIFICARE CONFORMITATE  
DOSAR BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL – CAZ MEDICAL  
Semestrul II Anul universitar 2024/ 2025**

Nr. Crt.	Documente necesare	Există Da	Lipsă Nu	Nu e cazul	Nr. pagina (de la..... până la.....)
1.	Cerere tip completată de către student;				
2.	1.Copie după buletinul/carta de identitate a studentului;				
3.	Document eliberat de către medicul specialist;				
4.	Viza medicului de familie al studentului sau a medicului arondat 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.

**Solicitant,**

**Numele și prenumele studentului/ Semnătura**



UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI  
BABEȘ-BOLYAI TUDOMÁNYEGYETEM  
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITÄT  
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITY  
TRADITIO ET EXCELLENTIA



Facultatea de Studii Europene

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



Anexa nr. 9

## Model de declarație privind depunerea dosarului prin mijloace electronice

### Declarație

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_ în calitate de student al **Facultății de Studii Europene** a Universității Babeș-Bolyai, solicitant/ă al/a bursei \_\_\_\_\_ în semestrul \_\_\_\_\_ al anului universitar \_\_\_\_\_, având în vedere opțiunea exprimată de a depune dosarul de bursă prin mijloace electronice, declar pe proprie răspundere că toate documentele depuse prin mijloace electronice în cadrul dosarului de bursă sunt corecte și conforme cu originalul, iar conținutul lor nu a fost alterat în niciun mod și cunosc faptul că neconformitatea documentelor atrage pierderea calității de student, restituirea bursei încasate și suportarea consecințelor legale.

Prin semnarea prezentei declarații înțeleg pe deplin că Universitatea Babeș-Bolyai este în drept să întreprindă orice demersuri pentru realizarea angajamentelor subsemnatului/ei.

Nume și prenume: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Semnătură: \_\_\_\_\_



UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI  
BABEȘ-BOLYAI TUDOMÁNYEGYETEM  
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITÄT  
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITY  
TRADITIO ET EXCELLENTIA



Facultatea de Studii Europene

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



Anexa nr. 12

## Acord prelucrare date cu caracter personal\*

### student solicitant de bursă socială

Subsemnata/subsemnatul \_\_\_\_\_, student(ă) la buget/  
taxa al (a) Facultății de Studii Europene, specializarea  
\_\_\_\_\_ linia de studiu \_\_\_\_\_ în  
anul \_\_\_\_\_ de studiu, născută/născut în anul \_\_\_\_\_, luna \_\_\_\_\_, ziua  
\_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_, fiul /fiica lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_,  
cetățean român cu domiciliul stabil/reședința în România, localitatea  
\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_  
sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, cod poștal \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_,  
posesor al B.I / C.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_ la  
data de \_\_\_\_\_, **în calitate de student solicitant de bursă socială,**

În temeiul art. 13 alin. (3) din Ordinul nr. 6463/2023 privind aprobarea Criteriilor generale de acordare a burselor și a altor forme de sprijin financiar de la bugetul de stat pentru studenții și cursanții din învățământul superior de stat, învățământ cu frecvență,

îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea de către Universitatea Babeș-Bolyai a următoarelor date cu caracter personal: adresa, locul nașterii, CNP, data nașterii, CI serie și număr, telefon, e-mail, veniturile obținute în ultimele 12 luni anterioare emiterii prezentei, în vederea verificării respectării criteriilor de acordare a bursei pe semestrul ..... al anului universitar .....

Nume și prenume: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Semnătură: \_\_\_\_\_

Notă \* Declarația se semnează olograf