UNIVERSITATEA BABEŞ-BOLYAI CLUJ-NAPOCA

FACULTATA DE ȘTIINȚE MEDICALE ȘI ALE SĂNĂTĂȚII

**CERERE DE ACORDARE A BURSEI ÎN SEMESTRUL I AL ANULUI UNIVERSITAR 2025/2026**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al CI seria: \_\_\_

nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , având CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

nr. de telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ student la Facultatea de Științe Medicale și ale Sănătății, vă rog să dispuneţi acordarea bursei de performanţă tip I/ performanţă tip II în semestrul I al anului universitar 2025/2026.

Specializarea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Linia de studiu (romana/maghiara): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anul de studiu \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nivel: (licență/master) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de finanţare: (buget/taxă) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Media semestrului anterior este: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tip bursă: performanţă categoria I/performanţă categoria II \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Menționez că diploma de bacalaureat/ diploma de licență (adeverința de licență – pentru studenții din anul I master) în original este la secretariatul facultății și nu beneficiez de bursă de la alte instituții de învățământ superior de stat.

Menționez că am luat la cunoștință prevederile Regulamentului privind acordarea burselor în cadrul UBB. (Art.9)

În eventualitatea că voi obține bursă, mă oblig să comunic contul bancar la Serviciul Social al Universității.

Data, Semnătura,