



**Anexa nr. 11**

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

SOLICITANT:.....

(numele și prenumele studentului)

Facultatea: ....., 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**