

CEL MAI BUN STUDENT/MASTERAND AL AMTAP (2023-2024)

A. Date personale:

1. Nume _____
2. Prenume _____
3. Data nașterii ____/____/____
4. Locul nașterii _____
5. Buletin seria ____ nr. _____, eliberat
de către _____, la data de _____
6. Codul numeric personal (cod fiscal) _____
7. Contacte:
Telefon _____ e-mail: _____

B. Informații academice

8. Facultatea _____
Specialitatea _____
Anul de studii _____

9. Scrisoare de recomandare:

Nume, prenume _____
Catedra /Facultatea _____
Telefon / e-mail _____

10. Declarația veridicității informației:

Subsemnatul (a) _____,

certific veridicitatea informației prezentate în acest formular, precum și în actele anexate la dosarul de participare, asumându-mi responsabilitatea pentru aceasta.

Semnătura _____ Data _____