

## DECLARAȚIE

Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_, născut/ă la data de \_\_\_\_\_, având naționalitatea \_\_\_\_\_, domiciliat/ă în \_\_\_\_\_, CNP/nr. de identificare \_\_\_\_\_ titularul/a BI/pașaport seria și nr. \_\_\_\_\_, emis la data de \_\_\_\_\_, declar pe proprie răspundere că **nu am beneficiat**, anterior, de școlarizare pe loc fără plata taxelor de școlarizare, cu bursă lunară/fără plata taxelor de școlarizare, fără bursă lunară, pentru același nivel de studii pentru care optez: **an pregătitor de învățare a limbii române /licență/masterat.**

Data,

Semnătura,

