



DECLARAȚIE

Subsemnatul/a, _____

candidat/ă înscris/ă la concursul de admitere sesiunea iulie 2021, la Facultatea _____

_____,
declar pe propria răspundere că adeverința medicală eliberată de medicul de familie cu rezultatul
„Clinic sănătos” este conformă cu realitatea.

Data _____

Semnătura candidatului _____