

Solicitant _____
Facultatea _____
Specializarea _____
Anul _____, Grupa _____
Nr. credite _____, Telefon _____

VERIFICARE CONFORMITATE DOSAR BURSE SOCIALE CAZURI MEDICALE**Anul universitar 20___/20___**

Nr. crt.	Documente necesare	Există la dosar	Lipsă la dosar	Nu e cazul	Viza secretar comisie
1.	Cerere tip completată de către student				
2.	Copie CI student				
3.	Certificat eliberat de către medicul specialist				
4.	Altele, dacă este cazul				

Notă:

1. Rubricile Există la dosar/ Lipsă la dosar/ Nu e cazul se vor completa de către student cu X, după caz.
2. **Nu se aprobă dosarele incomplete**

Solicitant,

Numele și prenumele studentului,
semnătura

Verificat,

Numele și prenumele, Semnătura

Data

(secretar facultate)

Verificat,

Numele și prenumele, Semnătura

Data

(secretar comisie)