

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în _____, strada _____, nr. _____, județul _____, posesor al cărții de identitate seria _____. nr. _____, eliberată de _____ la data de _____, CNP _____, declar pe propria răspundere:

- că nu am beneficiat de finanțare de la bugetul de stat pentru un alt program de studii universitare de doctorat, finalizat sau nefinalizat
- că am beneficiat de finanțare de la bugetul de stat pentru un alt program de studii universitare de doctorat, finalizat sau nefinalizat.

De asemenea, declar pe proprie răspundere că nu voi urma concomitent mai mult de două programe de studii universitare de doctorat, indiferent de forma de finanțare ale acestora.

DATA _____

SEMNATURA CANDIDATULUI,
