



ANUNȚ DE RECRUTARE ȘI SELECȚIE ÎN VEDEREA ACORDĂRII DE BURSE SOCIALE

din proiectul finanțat prin **Programul Regional Vest 2021-2027**

Prioritatea 6: O regiune educată și atractivă, Obiectiv specific RSO4.2 – Îmbunătățirea accesului egal la servicii de calitate și incluzive în educație, formare și învățarea pe tot parcursul vieții, prin dezvoltarea infrastructurii accesibile, inclusiv prin promovarea rezilienței pentru educația și formarea la distanță și online

cu titlul

**“Modernizarea condițiilor de învățare, dezvoltarea aptitudinilor studenților și asigurarea accesului nediscriminatoriu la educația de calitate în cadrul UMFVBT”,
cod MySMIS 321935**

Se vor acorda burse sociale, lunar, în valoare de **1000 lei**, pe o perioadă de **12 luni**, finanțarea fiind din bugetul proiectului MySMIS 321935.

Bursele se vor acorda astfel:

- **21 studenți la Facultatea de Medicină**
- **4 studenți la Facultatea de Medicină Dentară**
- **10 studenți la Facultatea de Farmacie**

Documentația necesară pentru solicitarea sprijinului și a subvențiilor include:

- **Cerere de înscriere –Anexa 1**; se poate solicita la adresa de e-mail: adrvest1@umft.ro.

Rectorat

P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România

Tel: +40256293389; Fax: +40256490626

Email: rektorat@umft.ro www.umft.ro

ARACIS - 2027 | IAAR (WFME, EQAR, ENQA) - 2026 | EBA (UK) - 2026

ISO 9001:2015 ISO 45001:2018



- **Declarație pe propria răspundere a studentului privind evitarea dublei finanțări** - se solicita la adresa de e-mail: adrvest1@umft.ro.
- **Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal, Formular GDPR** - se solicita la adresa de e-mail: adrvest1@umft.ro.
- **Documente care atestă încadrarea în criteriile de eligibilitate (ex. acte de studii ale părinților, documente pentru burse sociale: studenți cu risc crescut de abandon școlar, marginalizați, care se află în stare de sărăcie prelungită).**

Pentru a fi eligibile, persoanele din grupul țintă îndeplinesc cumulativ următoarele criterii, la data intrării în operațiune:

STUDENȚI:

- ✓ Sunt înmatriculați ca studenți, cu vârsta cuprinsă între 18 și 29 ani, în cadrul UMFVBT, într-un program de nivel ISCED 5-6;
- ✓ Au domiciliul legal în România, în regiunea Vest;
- ✓ Reprezintă studenți care nu dețin deja o diplomă de licență și se încadrează într-una din următoarele categorii:
 - studenți care îndeplinesc condițiile de acordare a burselor sociale conform prevederilor art. 10 alin. (9) lit. a) – c) din OME nr. 6463/2023: (1) *studenții orfani de unul sau ambii părinți, studenții care provin din familii monoparentale sau studenții proveniți din centre de plasament și care nu realizează venituri peste plafonul pentru acordarea bursei sociale* (2) *studenții bolnavi de tuberculoză, care se află în evidența unităților medicale, pe perioada tratamentului tuberculostatic, diabet insulinonecesitant, boli maligne, sindroame de malabsorbție severe, boală cronică de rinichi în program de dializă, astm bronșic persistent moderat sau sever, epilepsie grand mal, cardiopatii congenitale, hepatită cronică cu fibroză avansată (stadiu F3 sau F4), glaucom, miopie gravă, boli imunologice autoimune forme severe, boli rare, tulburări din spectrul autist, boli hematologice severe care necesită tratament continuu sau spitalizări frecvente, surditate bilaterală, fibroză chistică, cei infectați cu virusul HIV sau bolnavi de SIDA și cei cu deficiențe locomotorii severe, fără a se lua în considerare nivelul venitului mediu pe membru de familie;* (3) *studenții a căror familie nu a realizat în cele 12 luni înainte de începerea semestrului/anului universitar un venit lunar net mediu per membru de familie mai mare decât salariul de bază minim net pe economie;*
 - studenți de etnie romă.
 - studenți cu dizabilități



II. a) Comisia de evaluare dosare va fi alcatuita din:

- ✓ **Președinte:** Prof.Dr. Cristian Oancea
- ✓ **Membri:** Prof.Dr. Adelina Jianu//Sef lucr.Dr. Claudia Watz
- ✓ **Secretar:** Gabriela Basarabă

Dosarele de burse se pot depune atât în format fizic cât și electronic, la registratura UMFVBT, cu mențiunea “pt MySMIS 321935” sau la Compartimentul de Cercetare și Management al Granturilor (clădirea veche a Facultății de Farmacie) - Gabriela Basarabă

Dosarele vor primi un număr de la registratura UMFVBT.

Dosarul de concurs se notează cu calificativul ADMIS sau RESPINS.

Comunicarea evaluării dosarului se va face prin e-mail.

Perioada de depunere	01.10.2026-20.10.2026
Comunicare evaluare dosare	26.10.2026
Completare documente-dacă este cazul	26.10.2026-29.10.2026
Comunicare rezultate finale dosare	29.10.2026

Rectorat

P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România

Tel: +40256293389; Fax: +40256490626

Email: rektorat@umft.ro www.umft.ro

ARACIS - 2027 | IAAR (WFME, EQAR, ENQA) - 2026 | EBA (UK) - 2026

ISO 9001:2015 ISO 45001:2018



Anexa 1

CERERE ÎNSCRIERE

Subsemnata/Subsemnatul, cu act de identitate Seria Nr.
..... CNP, cetățenia domiciliul: județul
..... localitatea, strada nr. Bl.
..... sc. et.ap.

Student înmatriculat în cadrul Universității de de Medicină si Farmacie ”Victor Babeș” din Timișoara -Facultatea
....., la Programul de Licență
...../Programul de Masterat Anul de studiu
.....

Doresc să mă înscriu ca membru al grupului țintă al proiectului cu cod MySMIS 321935 cu titlul “*Modernizarea condițiilor de învățare, dezvoltarea aptitudinilor studenților și asigurarea accesului nediscriminatoriu la educația de calitate în cadrul UMFVBT*”.

Anexez prezentei cereri:

- Copie act de identitate
- Adeverință de înmatriculare la Programul de studii
- Declarație pe propria răspundere privind evitarea dublei finanțări
- Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal, Formular GDPR

Data:

Semnătura:



DECLARAȚIE
pe propria răspundere privind evitarea dublei finanțări

Subsemnata/Subsemnatul, cu act de identitate Seria
Nr. CNP, cetățenia domiciliul: județul
..... localitatea
strada nr. Bl. sc. et.ap.

Cunoscând faptul că falsul în declarații este pedepsit conform art. 326 din Codul penal,
declar pe propria răspundere că nu am participat și nu particip în același timp la un alt proiect finanțat din fonduri
nerambursabile având aceleași activități și/sau servicii similar cu cele din cadrul prezentului proiect

De asemenea, mi-au fost prezentate drepturile, obligațiile și beneficiile obținute prin participarea la acest proiect și
subscriu pentru acestea. Am luat cunoștință că nerespectarea acestui angajament poate conduce la eliminarea mea din
grupul țintă al proiectului.

Data:

Semnătura:

Rectorat

P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România

Tel: +40256293389; Fax: +40256490626

Email: rectorat@umft.ro www.umft.ro

ARACIS - 2027 | IAAR (WFME, EQAR, ENQA) - 2026 | EBA (UK) - 2026

ISO 9001:2015 ISO 45001:2018



Acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal

Formular GDPR

Subsemnatul/Subsemnata, _____, nascut/ă în _____, identificat/ă prin CNP _____, având domiciliul în _____, student/ă al/a UMFVBT în anul _____, programul de studii _____, îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor personale de către Universitatea de Medicină și Farmacie "Victor Babeș" din Timișoara în scopul îndeplinirii activităților specifice proiectului **cu cod MySMIS 321935 cu titlul “Modernizarea condițiilor de învățare, dezvoltarea aptitudinilor studenților și asigurarea accesului nediscriminatoriu la educația de calitate în cadrul UMFVBT”**., cu respectarea prevederilor legale.

Am fost informat(ă) că datele furnizate vor fi tratate confidențial, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor), transpuse în legislația națională prin Legea nr. 190/2018, precum și prevederile Directivei 2002/58/CE privind prelucrarea datelor personale și protejarea confidențialității în sectorul comunicațiilor publice (Directiva asupra confidențialității și comunicațiilor electronice), transpusă în legislația națională prin Legea nr. 506/2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice.

Data: _____ **Semnătură student(ă):** _____



UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„VICTOR BABEȘ“ DIN TIMIȘOARA

Rectorat

P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România

Tel: +40256293389; Fax: +40256490626

Email: rectorat@umft.ro www.umft.ro

ARACIS - 2027 | IAAR (WFME, EQAR, ENQA) - 2026 | EBA (UK) - 2026

ISO 9001:2015 ISO 45001:2018