Declarație pe propria răspundere privind perioade anterioare de studii universitare de doctorat

Subsemnatul ..... CNP.....în calitate de candidat la domeniul de doctorat ....., născut la data de....., având cetățenie ....., cu domiciliul stabil: str……..……., nr……., bl....., sc……, ap....., localitatea....., județul....., telefon....., posesor al CI/pașaport seria....., nr....., eliberat de.....la data.....,
În condițiile art.35 alin.8 și alin.9 din Legea nr.199/2023, cunoscând consecințele falsului în declarații conform art.326 Cod penal, declar pe proprie răspundere următoarele:

☐ Nu am beneficiat anterior lunii septembrie 2025 de gratuitate la școlarizare în cadrul vreunui program de studii universitare de doctorat pe loc finanțat de la bugetul de stat

☐ Am beneficiat anterior lunii septembrie 2025 de gratuitate la școlarizare în cadrul programului/programelor de studii universitare de doctorat pe loc finanțat de la bugetul de stat la Universitatea ....., domeniul de doctorat.....

Declar că am luat cunoștință și sunt de acord ca în funcție de situația școlară anterior declarată, Universitatea Transilvania din Brașov, Școala Doctorală Interdisciplinară să procedeze la stabilirea regimului de finanțare cu ocazia înmatriculării mele în anul universitar 2025/2026.

Nume, Prenume Semnătură