

Anexa nr. 6.

Nr. înregistrare: _____ din ____ / ____ / ____

SOLICITANT: _____

(numele și prenumele studentului)

Facultatea: _____ Domeniul: _____

Specializarea: _____ Anul de studiu: _____

Forma de studiu: _____

Integralist: Da ☐ Nu ☐

Telefon _____ E-mail: _____

VERIFICARE CONFORMITATE**DOSAR BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL – CAZ MEDICAL**

Semestrul _____ Anul universitar _____

Nr. crt.	Documente necesare	Există	Lipsă	Nu este cazul
		Da	Nu	
1.	Cerere tip completată de către student;			
2.	Copie după buletinul/cartea de identitate a studentului;			
3.	Certificat eliberat de către medicul specialist;			
4.	Viza medicului de familie al studentului;			
5.	Altele, dacă este cazul;			

NOTĂ:

1. Rubricile Da; Nu; Nu e cazul – se vor completa de către student cu X, după caz.
2. Fiecare pagină din dosar va fi numerotată și semnată în partea dreaptă jos, de către studentul în cauză.