



**Anexa nr.10**

Nr. înregistrare:.....din...../...../.....

SOLICITANT:.....

(numele și prenumele studentului)

Facultatea: .....

specializarea: ..... Anul de studiu:

..... Linia de studiu: ..... Seria: ..... Grupa:

.....

Integralist: Da  Nu  Număr ECTS: ..... Telefon:

..... E-mail: .....

**VERIFICARE CONFORMITATE  
DOSAR BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL – CAZ MEDICAL  
Semestrul.....Anul universitar 20..../ 20....**

Nr. Crt.	Documente necesare	Există Da	Lipsă Nu	Nu e cazul	Nr. pagină (de la..... până la.....)
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.
3. **Nu se acceptă dosarele incomplete.**

**Solicitant,  
Numele și prenumele studentului/ Semnătura**



<b>Dosarul este:</b>	<b>Data</b>	<b>Numele și prenumele/ Semnătura</b>
Înregistrat <input type="checkbox"/> Respins <input type="checkbox"/>	...../...../ 201...	(secretariat facultate)

Observații:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Se completează cu motivele respingerii dosarului).

Acest dosar conține un număr de.....pagini.

Verificat,  
Administrator Șef Facultate/ Secretar Șef Facultate

Data:...../...../201....