

## DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/ Subsemnata, \_\_\_\_\_,  
(numele și prenumele)

adresa: \_\_\_\_\_,  
(localitatea și județul)

CNP: □□□□□□□□□□□□, *student/ studentă* la Facultatea de Litere, în anul \_\_\_\_\_,  
specializarea \_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că doresc să-mi efectuez  
stagiul de practică pentru anul universitar \_\_\_\_\_, în localitatea  
\_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, având domiciliul în această  
localitate, fapt ce nu necesită cheltuieli de deplasare și de cazare pentru această perioadă.

În cazul în care se va dovedi contrariul celor declarate de mine, sunt de acord să suport  
consecințele legilor în vigoare.

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_