UNIVERSITATEA BABEŞ-BOLYAI
BABEŞ-BOLYAI TUDOMÁNYEGYETEM
BABEŞ-BOLYAI UNIVERSITÄT
TRADITIO ET EXCELLENTIA

RECTORAT
Str. M. Kogălniceanu nr. 1
Cluj-Napoca, RO-400084
Tel.: 0264-40.53.00
Fax: 0264-59.19.06
rector@ubbcluj.ro
www.ubbcluj.ro

Anexa nr. 10

Nr. Înregistrare:.....din ….. /..../.....

SOLICITANT:.....
(numele şi 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.	Document eliberat de către medicul specialist;				
4.	Viza medicului de familie al studentului sau a medicului arondat facultăţii.				
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 şi semnată în partea dreaptă jos, de către studentul în cauză.

Solicitant,
Numele şi prenumele studentului/ Semnătura

Dosarul este:		**Data**	**Numele şi prenumele/ Semnătura**
Înregistrat □	Respins □	…... / …... / 2022	**(secretariat facultate)**

Observaţii:
.....
.....
.(Se completează cu motivele respingerii dosarului).

Acest dosar conţine un număr de.....pagini.

Verificat,
Administrator Şef Facultate / Secretar Şef Facultate

Data: 2022