

DECLARAȚIE DE CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/ Subsemnata, _____,

(numele și prenumele)

adresa: _____,

(localitatea și județul)

CNP: _____ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □, *student/ studentă* la

Facultatea de Litere, ciclul de studii Master, 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,
