

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

_____, tel. _____, e-mail (*instituțional*)

_____, nr. matricol _____, declar pe propria

răspundere că doresc să-mi efectuez stagiul de practică pentru **anul universitar**

2023-2024, 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,