



Anexa nr.10

ROMÂNIA  
UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI CLUJ-NAPOCA  
Str. Mihail Kogălniceanu, nr. 1, 400084 Cluj-Napoca  
Tel. (00) 40 - 264 - 40.53.00\*; 40.53.01; 40.53.02 ; 40.53.22  
Fax: 40 - 264 - 59.19.06E-mail : [staff@ubbcluj.ro](mailto:staff@ubbcluj.ro)

Nr. Înregistrare:.....din...../...../2017

SOLICITANT:.....  
.....

(numele și prenumele studentului)

Facultatea: de DREPT/Specializarea:DREPT

Anul:.....Linia de studiu: română Seria:.....Grupa:.....

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

E-mail:.....

**VERIFICARE CONFORMITATE  
DOSAR BURSE SOCIALE CAZURI MEDICALE  
Semestrul.....Anul universitar 2016/2017**

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**

**Dosarul este:**

**Data**

**Numele și prenumele/ Semnătura**

Înregistrat  Respins

...../...../ 2017

(secretariat facultate)

Observații:

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

(Se completează cu motivele respingerii dosarului).

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

Verificat,  
Administrator șef Facultate/ Secretar șef Facultate

Data:...../...../2017