

**Anexa nr. 6.**

Nr. înregistrare: \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

SOLICITANT: \_\_\_\_\_

(numele și prenumele studentului)

Facultatea de Drept și Științe Sociale, Domeniul: \_\_\_\_\_

Specializarea: \_\_\_\_\_ Anul de studiu: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Forma de studiu: IF

Integralist: Da  Nu

Telefon \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**VERIFICARE CONFORMITATE**

**DOSAR BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL – CAZ MEDICAL**

Semestrul \_\_\_\_\_ Anul universitar \_\_\_\_\_

| Nr.<br>crt. | Documente necesare                                       | Există | Lipsă | Nu este cazul |
|-------------|--|--------|-------|---------------|
|             |  | Da     | Nu    |               |
| 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.          | Viza medicului de la Cabinetul medical al universitatii  |        |       |               |
| 6.          | 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.