

## Declarație pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ identificat/(ă) cu CNP \_\_\_\_\_

și Cartea de Identitate cu seria \_\_\_\_\_ și numărul \_\_\_\_\_ eliberată de

\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_ declar pe proprie răspundere,

cunoscând prevederile Codului Penal, art. 326 privind falsul în declarații, că nu am mai beneficiat,

pentru studii universitare de licență, de finanțare de la bugetul de stat în nicio universitate din

România în perioada \_\_\_\_\_ - iulie 2023.

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_