



Nr. înregistrare:.....din ...../...../2022

**SOLICITANT:**.....  
(numele și prenumele studentului)  
**Facultatea de Educație Fizică și Sport, Specializarea:**.....  
Anul:.....Linia de studiu: ..... Integralist: Da  Nu  Număr ECTS:.....  
Telefon:.....  
E-mail:.....

**VERIFICARE CONFORMITATE  
DOSAR BURSĂ DE AJUTOR SOCIAL - CAZ MEDICAL  
Semestrul II Anul universitar 2021-2022**

| Nr. Crt. | Documente necesare   | Există<br>Da | Lipsă<br>Nu | Nu e<br>cazul | Nr. pagină<br>(de la..... până<br>la.....) |
|----------|--|--------------|-------------|---------------|--|
| 1.       | Cerere tip completată de către student;                                      |              |             |               |  |
| 2.       | Copie după buletinul/cartea de identitate a studentului;                     |              |             |               |  |
| 3.       | Document eliberat de către medicul specialist;                               |              |             |               |  |
| 4.       | Viza medicului de familie al studentului sau a medicului arondat facultății. |              |             |               |  |
| 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.

**Solicitant,**  
**Numele și prenumele studentului/ Semnătura**

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

**Dosarul este:**

**Data**

**Nume și prenume secretar/ Semnătura**

Înregistrat  Respins  ..... / ..... / 2022

Observații:

(Se completează cu motivele respingerii dosarului).

Verificat,  
Administrator Șef Facultate      Secretar Șef Facultate  
Ec. Monica Ioana Toadere

Data: ..... 2022