

ANEXA 4

Formular de confirmare a locului

Subsemnatul/Subsemnata _____,
născut/ă la data de _____, identificat/ă cu pașaportul, seria _____
nr. _____ emis la data de _____, cu
domiciliul în localitatea _____, str.
_____, nr. _____, ap. _____, telefon
_____, adresa de e-mail
_____, **confirm / nu confirm**¹ ocuparea
locului de studii fără plata taxelor de școlarizare dar **cu bursă**, la studii universitare de
licență, programul de studii în limba română, Facultatea de Farmacie, obținut în urma
admiterii românilor de pretutindeni efectuate de către **Universitatea de Medicină și
Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca**.

De asemenea, **solicit cazare în căminele studențești/ nu solicit cazare în căminele
studențești.**²

Data _____

Semnătura _____

¹ Opțiunea aleasă va fi lăsată liberă, iar cealaltă/ celelalte va/vor fi tăiată/e cu o linie orizontală.

² Opțiunea aleasă va fi lăsată liberă, iar cealaltă/ celelalte va/vor fi tăiată/e cu o linie orizontală.