



**UMF**  
UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
**IULIU HAȚIEGANU**  
CLUJ-NAPOCA

Nr.

**CERERE PENTRU ACORDAREA BURSEI DE SUSȚINERE FINANCIARĂ**  
**Anul universitar 2023-2024**

Către,

**Decanatul Facultății de .....**

Subsemnatul/a ..... student(ă)  
la Facultatea ....., program de studiu ..... în anul ....., seria .....,  
grupa ....., prin prezenta vă rog să-mi aprobați acordarea unei burse de susținere financiară de tipul:

a) Bursă socială

b) Bursă socială ocazională

Anexez actele doveditoare solicitate.

Data

Semnătura