

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____, student/ă la specializarea _____, linia de studiu română/maghiară, anul ____ la Facultatea de Sociologie și Asistență Socială, declar pe proprie răspundere că am luat la cunoștință faptul că locul de cazare obținut în etapa 1 este condiționat de statutul de student integralist. Dacă până în data de **15.09.2024** nu voi avea notă de promovare la disciplina Practică profesională, **voi pierde locul de cazare obținut în etapa 1.**

Data _____

Semnătura,