

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 **10.09.2025** nu voi avea notă de
promovare la disciplina Practică profesională, **voi pierde locul de cazare
obținut în etapa 1.**

Data _____

Semnătura,