

UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI CLUJ-NAPOCA
FACULTATA DE ȘTIINȚE MEDICALE ȘI ALE SĂNĂTĂȚII

**CERERE DE ACORDARE A BURSEI ÎN SEMESTRUL I AL ANULUI UNIVERSITAR
2026/2027**

Subsemnatul/a _____, posesor al CI seria: _____
nr. _____, având CNP _____, email: _____,
nr. de telefon _____ student la Facultatea de Științe Medicale și ale Sănătății,
vă rog să dispuneți acordarea bursei de performanță tip I/ performanță tip II în semestrul I al
anului universitar 2026/2027.

Specializarea: _____

Linia de studiu (romana/maghiara): _____

Anul de studiu _____

Nivel: (licență/master) _____

Forma de finanțare: (buget/taxă) _____

Media semestrului anterior este: _____

Tip bursă: performanță/merit _____

Menționez că diploma de bacalaureat/ diploma de licență (adeverința de licență – pentru studenții
din anul I master) în original este la secretariatul facultății și nu beneficiaz de bursă de la alte
instituții de învățământ superior de stat.

Menționez că am luat la cunoștință prevederile Regulamentului privind acordarea burselor în
cadrul UBB. (Art.9)

În eventualitatea că voi obține bursă, mă oblig să comunic contul bancar la Serviciul Social al
Universității.

Data,

Semnătura,