**UNIVERSITATEA NAȚIONALĂ DE STIINȚĂ ȘI TEHNOLOGIE POLITEHNICA BUCUREȘTI**

**CERERE SOLICITARE BURSĂ SOCIALĂ**

Domnule Rector,

Subsemnatul(a).....................................................................................................student(a) al Facultății de ............................................................................, ciclul de studii licență/master, ................domeniul...................................................., specializarea...........................................................în anul............................., grupa.....................................medie...............................................nr. puncte ............................................, CNP..........................................................vă rog să binevoiți a-mi aproba , în anul universitar 2024-2025, acordarea bursei sociale pe criterii medicale.

Sub sancțiunea Codului Penal privind falsul în declarații ,declar pe proprie răspundere că datele înscrise mai sus și documentele depuse la dosar sunt reale, corecte și cunosc faptul că nedeclararea veniturilor sau declararea falsă a acestora atrage suportarea consecințelor legale.

Subsemnatul.............................................................................îmi exprim acordul cu privire la utilizarea si prelucrarea de către Universitatea Națională de Știință și Tehnologie Politehnica București a următoarelor date cu caracter personal: adresă, locul nașterii, CNP, data nașterii, Serie și număr CI, telefon, e-mail, cont bancar, în scopul tuturor operațiunilor necesare primirii sprijinului financiar.

 Data..................................... Semnătură...................................