



## Declarație pe proprie răspundere pentru studii sau student

Subsemnatul/a .....  
cu domiciliul și/sau reședința în .....  
.....  
.....  
legitimat(ă) cu CI Seria: ..... Nr. .... CNP ..... ,  
telefon mobil: ..... e-mail: .....

declar că, am încheiat studiile de ..... sau sunt  
student la Facultatea .....  
Anul .....

Prin prezenta declarație mă oblig să obțin de la instituțiile în drept și să transmit Asociației EXINO adeverința de studii sau de student în cel mai scurt timp posibil.

**Data:**

**Semnătura:**