



DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____ în calitate de doctorand al
Universității de Științe Agricole și Medicină Veterinară a Banatului „Regele Mihai I al României”
(USAMVBT), domeniul _____, înmatriculat la doctorat în anul
_____, identificat/ă prin CI/Pasaport serie și număr _____,
CNP _____, declar pe proprie răspundere, că:

- Renunț în cunoștință de cauză la bursa MEN pe perioada desfășurării proiectului
_____ (în cazul în care sunt beneficiar al bursei MEN);
- Nu beneficiaz și nu voi beneficia de bursa MEN pe perioada desfășurării proiectului
_____ (în cazul în care nu sunt beneficiar al bursei MEN);
- Nu voi beneficia de bursa Erasmus sau alte burse finanțate din Fonduri Europene pe perioada
desfășurării proiectului;
- Nu am mai beneficiat anterior de sprijin financiar prin proiecte de burse doctorale finanțate în
cadrul POSDRU, DMI 1.5.

Data _____

(nume, prenume, semnătură)