**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

SUBSEMNATUL .............................................................. ,

STUDENT LA FACULTATEA ............................................................. ,

SPECIALIZAREA ........................................................................ ,

ANUL DE STUDII ........ ,

FORMA DE ÎNVĂȚĂMÂNT LICENȚĂ/MASTERAT ( de încercuit varianta ),

NUMĂR DE TELEFON .........................................

CANDIDEZ PENTRU FUNCȚIA DE STUDENT REPREZENTANT ÎN CADRUL CONSILIULUI FACULTĂȚII/ SENATUL UNIVERSITĂȚII / AMBELE ( unde este cazul ).

În cazul în care candidatul dorește să își popularizeze candidatura în mediul on-line, poate trimite un e-mail la adresa office@lsgalati.ro cu o poză/afiș și textul promovării sale, unde să fie precizată funcția pentru care candidează, facultatea la care e student și ce îl recomandă până pe 3 mai ora 12:00.

Data, Semnătură