***Anexa 9***

**DECLARAȚIE GRUP STUDENȚI**

**Studenții:**

1. Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de student al Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București, Facultatea de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, înmatriculat în anul \_\_\_\_ de studiu;
2. Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de student al Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București, Facultatea de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, înmatriculat în anul \_\_\_\_ de studiu;
3. Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de student al Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București, Facultatea de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, înmatriculat în anul \_\_\_\_ de studiu;
4. Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de student al Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București, Facultatea de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, înmatriculat în anul \_\_\_\_ de studiu;
5. Subsemnatul/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de student al Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București, Facultatea de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, înmatriculat în anul \_\_\_\_ de studiu;

***Declarăm, prin prezenta, următoarele:***

* constituim prezentul grup de studenți în vederea organizării de evenimente studențești la nivelul Universității de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București;
* desemnăm studentul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de coordonator al evenimentului și reprezentant al prezentului grup;
* nu avem calitatea de membru într-o asociație/ organizație studențească recunoscută de UMFCD.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Student I****(Nume, prenume, semnătură)* | ***Student II****(Nume, prenume, semnătură)* | ***Student III****(Nume, prenume, semnătură)* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Student VI****(Nume, prenume, semnătură)* | ***Student V****(Nume, prenume, semnătură)* |