

ANEXA 3 b - la *“Metodologia privind acordarea gradației de merit pentru personalul didactic/didactic auxiliar din Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București”*

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a _____, CNP _____ legitimat/ă cu _____ seria _____ nr _____, la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila” din București, având funcția de _____ la Directia/Disciplina _____ Serviciul/ Facultatea de _____ cunoscând că falsul în declarații se pedepsește conform prevederilor Art. 292 Cod penal, declar pe proprie răspundere că documentele prezentate în copie din dosarul depus pentru obținerea gradației de merit sunt conforme cu cele originale.

Data

Semnătura