



CERERE DE ÎNSCRIERE PROGRAM BIP 2025

HEALTH AND WELLBEING (HW)

Subsemnatul/a _____,
student/ă la Facultatea de _____, domeniul _____,
anul _____, grupa _____, domiciliat/ă în orașul _____,
Str. _____, Nr. _____, Bl. _____,
Ap. _____, sector/județ _____, legitimat/ă cu _____, seria
_____, numărul _____, CNP (cod numeric personal) _____
vă rog a aproba înscrierea mea la procesul de selecție pentru **programul BIP "Health and Wellbeing(HW)"** finanțat prin programul Erasmus.

Înscriere pentru :

- Componenta virtuală + componenta fizică (mobilitate "blended")
- Componenta strict virtuală (mobilitate virtuală)

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în declarații prevăzute de Legea 286/2009 la Articolul 326, cu modificările și completările ulterioare, declar pe proprie răspundere că datele completate în formularul de înscriere și documentele-suport atașate îmi aparțin și sunt veridice.

Date de contact:

Tel.: _____

E-mail: _____

Semnătura studentului: _____

Data: _____