Cofinanțat de Uniunea Europeană

Program ERASMUS+
U M F C D

Aprobat SENAT;
04.11.2026

UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„CAROL DAVILA" DIN BUCUREȘTI

METODOLOGIA DE SELECȚIE PENTRU BURSELE TRAINEESHIP ERASMUS
în anul universitar 2026-2027 (vara 2027)

CAPITOLUL I. CALENDARUL PROCESULUI DE SELECȚIE

Selecția studenților pentru stagii Erasmus de plasament/practică/Traineeship (SMP) se va desfășura conform următorului calendar:

- Perioada de înscriere: **08.03.2027 – 14.03.2027 - Online prin intermediul unui formular Google accesibil prin intermediul e-mailului Instituțional**
- Perioada de validare a dosarelor de înscriere și selecția candidaților: **15.03.2027 – 21.03.2027**
- **Afișarea listei candidaților admiși: 22.03.2027**
- Depunerea contestațiilor (la adresa de email: mobtrainee.outgoing@umfcd.ro): **22.03.2027-23.03.2027**
- Răspuns contestații și afișare rezultate finale: **24.03.2027**

CAPITOLUL II. INFORMAȚII GENERALE

Art. 1. Pentru mobilități tip Traineeship Erasmus, pentru **anul universitar 2026-2027,** sunt disponibile burse pentru studenții din ciclul de licență de la: **Facultatea de Medicină**, **Facultatea de Stomatologie**, **Facultatea de Farmacie, FMAM.**

Art. 2. Fiecare bursă va fi alocată pentru câte o mobilitate de training cu durata de **minimum 62 de zile** (conform Certificate of Arrival and Departure -

CAD), în caz contrar, mobilitatea devine invalidă și se va returna valoarea integrală a grantului.

Art. 3. **Pentru echivalarea practicii de vară, stagiile vor cuprinde minimum 160 de ore**.

Art. 4. Numărul de burse Traineeship va fi alocat pentru fiecare facultate în parte în funcție de bugetul alocat pentru mobilități traineeship în anul 2026-2027. Rezultatele finale vor fi publicate ținând cont de acest aspect.

Art. 5. Studentul are datoria de a-și asigura cazarea.

Art. 6. În ceea ce privește asigurarea, aceasta va acoperi cel puțin o asigurare de sănătate (Cardul European de Sănătate), o asigurare civilă și o asigurare de accident. Este recomandată încheierea unei asigurări în caz de pierdere sau furt al documentelor, biletelor de călătorie și bagajului. Partea responsabilă pentru încheierea asigurării este **Participantul.**

Art. 7. Mobilitatea de tip TRAINEESHIP **se poate desfășura strict în perioada 10.07.2027-17.09.2027,** pentru a nu afecta negativ participarea studentului la procesul de învățământ, adică la cursurile și stagiile anului său de studiu. Din acest motiv, mobilitatea trebuie să se efectueze pe perioada vacanței de vară (iulie-septembrie 2027). Studentul își asumă posibilitatea de a nu putea participa la sesiunea de măriri de notă.

Art. 8. Valoarea Grantului Erasmus este prezentată în următorul tabel:

Țara gazdă	Suma pe lună în euro
State membre UE și țări terțe asociate la program: Austria, Belgia, Danemarca, Finlanda, Franța, Germania, Irlanda, Islanda, Italia, Liechtenstein, Luxemburg, Norvegia, Suedia, Țările de Jos **Țări terțe care nu sunt asociate la program din regiunea 13: Andora, Monaco, San Marino, Statul Cetății Vaticanului** **Țări terțe care nu sunt asociate la program din regiunea 14: Elveția, Insulele Feroe, Marea Britanie**	674
State membre UE și țări terțe asociate la program: Cehia, Cipru, Estonia, Grecia, Letonia, Malta, Portugalia, Slovacia, Slovenia, Spania	674
State membre UE și țări terțe asociate la program: Bulgaria, Croația, Lituania, Macedonia de Nord, Polonia, Serbia, Turcia, Ungaria	606

Art. 9. Mobilitatea de plasament a studenților: la granturile pentru sprijin individual din tabelul de mai sus se adaugă suma suplimentară („top-up") de 150 euro/lună.

Art. 10. UMFCD poate acorda pentru transport suma de **2250 de lei.** În cazul în care nu se îndeplinesc condițiile de la punctul 2, se va returna întreaga sumă.

CAPITOLUL III. CONDIȚII DE ÎNSCRIERE

Art.11 Pot participa studenți ai Facultăților:

- Medicină: anii IV și V
- Stomatologie: anii IV și V
- Farmacie: anii III și IV
- FMAM: anii II și III

Art 12. La bursele Erasmus Traineeship nu vor putea participa studenți ai anilor terminali.

Art 13. Media generală aritmetică a anilor anteriori de studiu peste 8.00, atestată de Decanatele Facultăților de Medicină, Farmacie, Stomatologie și FMAM (se va calcula media aritmetică a mediilor generale ponderate obținute în anii anteriori de studiu).

Art 14. În momentul înscrierii la Selecție studentul nu trebuie să aibă restanțe la examenele susținute în anul universitar 2026-2027 și nu este repetent, fapt atestat de Decanatele Facultăților. Studentul are obligația de a menține această calitate până la începerea mobilității.

Art 15. Să prezinte un **certificat de limbă străină** (pentru limba țării pentru care se aplică), **nivel minim B1.**

Art 16. Să prezinte o **scrisoare de acceptare** pentru efectuarea unei mobilități de Traineeship la o universitate / instituție din UE – participantă în programul Erasmus+ de mobilități, astfel încât planul de învățământ să permită echivalarea stagiului.

Art 17. La bursele Erasmus Traineeship nu vor putea participa studenții care au beneficiat anterior de **mobilități de studiu sau traineeship** pe durata ciclului de studii.

CAPITOLUL IV. MODALITATEA DE ÎNSCRIERE

Art 18. Înscrierea se va realiza strict ONLINE printr-un formular accesibil prin intermediul adreselor de email instituțional, în care se vor încărca și documentele necesare. Toate câmpurile acestui formular sunt obligatorii. Formularul va fi disponibil pe site-ul universității la începutul perioadei de înscriere. Cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul în declarații, fiecare student își asumă faptul că toate informațiile prezentate în dosar sunt veridice și toate datele furnizate corespund realității.

Art 19. Documentele ce trebuie încărcate în formular sunt:

A. **Cererea de înscriere (modelul va fi publicat pe site-ul UMFCD)**
B. **Declarația de consimțământ pentru prelucrarea datelor cu caracter personal (modelul va fi publicat pe site-ul UMFCD)**
C. **Certificatul de limbă străină** – pentru limba țării pentru care se solicită deplasarea – nivel minim B1
    a. Nivelul minim trebuie să fie B1, având în vedere că în timpul mobilității de training, studentul va veni în contact cu pacienții și se impune necesitatea cunoașterii adecvate a limbii țării pentru care aplică.
    b. În cazul în care există studenți care au absolvit doar licee cu predare în limba străină pentru care candidează (ex. Colegiul German Goethe, Liceul Cervantes, etc), acești studenți pot încărca la dosar **diploma de Bacalaureat** în locul certificatului de limbă străină. Acest amendament este valabil și pentru mobilitățile ce se desfășoară în limba engleză.
    c. Nu se admit adeverințe de înscriere / participare la cursuri, ci doar documentele precizate mai sus. Nu se admit certificate lingvistice obținute online.
D. **Scrisoarea de accept (Anexa 1) sau e-mailul de accept din partea universității/clinicii universitare/spital/secție/cabinet medical** unde se dorește efectuarea mobilității de training. Studenții trebuie să identifice spitale/secții/clinici universitare/cabinete medicale individuale (care sunt arondate unei universități / instituții participante sau care sunt de acord sa participe în programul Erasmus+) și să obțină acordul unui tutore (profesor) pentru efectuarea unei perioade de training pe o anumită specialitate/ acordul instituției/acordul biroului de relații internaționale al universității respective pentru **efectuarea unei mobilități de training de tip Erasmus**. Se pot efectua perioade de training pe mai multe specialități – pentru fiecare se va prezenta acceptul tutorelui / acordul biroului de relații internaționale al universității respective. Pentru efectuarea de mobilități de tip ERASMUS Traineeship **NU este obligatorie încheierea unui acord interinstituțional**

între UMF "Carol Davila" București și universitatea respectivă, dar este obligatoriu acordul universității respective pentru efectuarea mobilității de Traineeship. Scrisoarea de acceptare va cuprinde specialitatea / specialitățile de training și perioada de desfășurare (de ex. "Stagiu de ginecologie – perioada 15.07.2027 – 15.08.2027 sub îndrumarea profesorului X"). **Se pot include maximum 3 specialități cu mențiunea că 160 ore din una sau două dintre specialități vor fi utilizate pentru echivalarea stagiului practic de vară**. Restul orelor rămase din specialitatea respectivă sau cele realizate pentru alte specialități vor putea fi echivalate ca stagiu practic pentru disciplinele de an mai mare, dacă e cazul, cu **respectarea criteriul de efectuare a minimum 70%** din numărul de ore de practica din planul de învățământ UMFCD.

E. Se poate echivala prioritar practica de vară (PV) -160 de ore. In cazul efectuarii mai multor ore, se pot echivala in afara celor 160 de ore, stagii pentru anul universitar următor conform Regulamentului de echivalare a creditelor.

F. Extras de cont în RON pe numele studentului la una dintre următoarele bănci: BT, BCR, BRD, CEC, ING sau Raiffeisen Bank.

G. Extras de cont în EURO pe numele studentului la una dintre următoarele bănci: BT, BCR, BRD, CEC, ING sau Raiffeisen Bank.

H. De asemenea, dacă situația o impune, ne rezervăm dreptul de a solicita și alte documente justificative.

Art 20. Nu se vor realiza acorduri de colaborare sau acorduri de stagiu (Learning Agreement) până la finalizarea selecției.

CAPITOLUL V. SELECȚIA CANDIDAȚILOR

Art. 21. Se va realiza luând în calcul media generală a anilor anteriori de studiu (media aritmetică a mediilor generale ponderate ale anilor de studiu anterior finalizați)

Art. 22. În cazul apariției **situațiilor de departajare**, aceasta se va realiza ținând cont, în ordine de:

- media generală ponderată a anului de studiu anterior finalizat.
- nivelul cunoașterii limbii străine drept criteriu de departajare (au prioritate cei cu un nivel mai bun de cunoaștere a limbii străine).

Pentru detalii / clarificări suplimentare, vă rugăm să transmiteți întrebările dumneavoastră către adresa de e-mail: mobtrainee.outgoing@umfcd.ro .

ANEXA 1

Letter of acceptance

University/Institution/Clinic: _____

Address:

_____

Email:

_____

Phone:

_____

Tutor **Name/Surname:**

_____

Student **Name/Surname:**

_____

Faculty:

_____

Study **year:**

_____

The internships that will be carried out: _____

Period: _____

Tutor Name/Surname: _____

Date: _____

Signature: _____

Stamp: _____