UMFVBT – REG/PRI/01/2023 – 20 - ANEXA 20

Subsemnatul (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Student(ă) în anul\_\_\_\_\_\_, an universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la Facultatea de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ din cadrul Universității de Medicină și Farmacie Victor Babeș din Timișoara, declar că:

1. Aceasta este prima mea participare la o mobilitate de studiu/plasament Erasmus+ în cadrul ciclului de studii de licență;
2. Am mai participat la o mobilitate de studiu/plasament Erasmus+ în cadrul ciclului de studii de licență, dar perioadele de mobilitate cumulate nu depășesc perioada maximă prevăzută în ghidul Programului (24 luni pentru mobilitate de studiu, respectiv 12 luni pentru mobilitate de plasament).

Nume și prenume

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătură,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timișoara, la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_