

DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE

Subsemnatul/a(nume,
prenume, titlatură/funcția de bază), CNP,
angajat(ă)/student(ă) al Universității Babeș-Bolyai, în cadrul
Facultății/Institutului/Centrului de
....., cu domiciliul stabil în
județul str., nr. ..., bl, ap,
localitatea, act de identitate, seria nr.
....., eliberat de la data de,
cunoscând prevederile art. 326 din Codul Penal privind falsul în declarații, declar, în
deplină cunoștință, pe proprie răspundere că îmi asum toate riscurile, indiferent de natura
lor, pe care deplasarea în localitatea.....,
țara.....,din perioada(conform
cererii pentru eliberarea DR) le poate implica. De asemenea, mă oblig să înștiințez CCI
asupra oricăror modificări ale planurilor de călătorie care vor interveni după depunerea
documentației necesare eliberării Dispoziției Rectorului.

Nume: _____

Semnătura: _____

Localitatea/Data: _____