ANEXA nr. 3 la Regulamentul Programului de Burse Sociale

Declarație pe proprie răspundere

Subsemnatul/Subsemnata ....., student(ă) în anul I la Facultatea de ....., din cadrul Universității .....,

în calitate de aplicant al Programului de burse oferit de **Fundația Dr. Max**,

declar pe propria răspundere că, la momentul validării acordării bursei din Programul de burse sociale al Fundației Dr.Max, **nu mă aflu în raport de muncă sau de colaborare** cu niciun angajator sau partener.

Declar că informațiile de mai sus sunt reale și corecte, cunoscând prevederile legale privind falsul în declarații.

Data: .....

Semnătura: .....