

Număr de înregistrare (Registratura Universității) _____

DECLARAȚIE DE INTENȚIE,

Subsemnatul/Subsemnata _____, posesor/posesoare
C.I./B.I. seria _____ numărul _____ eliberat de
_____, CNP _____, născut(ă) la data de
_____ (zi, lună, an), având domiciliul stabil în
_____, student al facultății
_____ ciclul de studii
licență/masterat specializarea/programul de studii _____
_____, anul de studii _____, *îmi exprim intenția de a
candida pentru funcția de reprezentant al studenților, membru în Consiliul Facultății de*
_____.

Menționez că am luat cunoștință și sunt de acord cu prevederile stipulate în ”**Metodologia privind
alegerea reprezentanților studenților în structurile de conducere ale Universității Româno-Americane –
2025**” aprobată de Senatul Universității Româno-Americane la data de 26 septembrie 2025 și făcută publică
prin afișare pe pagina web instituțională, potrivit legii.

Data: _____

Semnătura,