



Ministerul Educației  
**UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE**  
**DIN CRAIOVA**

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_,  
din țara \_\_\_\_\_, candidat pentru studii de postuniversitare de  
specialitate (rezidențiat) la Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova,  
specializarea \_\_\_\_\_,  
certific, prin prezenta, autenticitatea documentelor incluse în dosarul de candidatură transmis  
electronic și îmi asum responsabilitatea de a prezenta originalul documentelor transmise în  
format electronic în cazul în care voi fi declarat ADMIS.

Declar, totodată, că am luat la cunoștință regulamentul de admitere și că am înțeles  
faptul că dosarul de candidatură poate fi respins *iar la momentul înmatriculării am  
respectat regimul de izolare/carantină și nu am avut contact apropiat cu o persoană  
confirmată cu SARS-CoV-2 în ultimele 14 zile.*

N.B.:

Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova, în calitate de  
operator de date cu caracter personal, cu sediul în Mun. Craiova, str. Petru  
Rareș, nr. 2, CUI: 10815397, tel.:0351.443.500/ 0251.522.458, adresa web:  
<http://www.umfcv.ro>, prelucrează și stochează datele cu caracter personal  
furnizate de candidații la procesul de înscriere la studiile universitare  
organizate de UMF din Craiova, cu scopul de a respecta prevederile legale  
conform OMEN nr. 6102/2016 – Metodologia cadru privind organizarea  
admiterii în ciclurile de studii universitare de licență, de masterat și de doctorat.

Sunteți obligat să furnizați datele dumneavoastră personale, acestea fiind  
necesare în scopul înscrierii la admitere a candidaților, înmatriculării  
studenților, desfășurării unor activități specifice domeniului educațional și  
derulării raporturilor juridice între dumneavoastră și universitate.

Data: \_\_\_\_/11/2021

Semnătura