

Universitatea de Medicină și Farmacie Craiova

Serviciul Social

Nr /

CERERE DE CAZARE - ANUL I

MEDIA.....

Subsemnatul / a fiul/ fiica luiși CNP..... cu domiciliul stabil în : localitatea..... județul.....strada..... nr..... bloc..., scara.....apart.....telefon.....carte de identitate, seria.....nr....., eliberat dela data de, am fost admis/a la Facultatea și doresc un loc de cazare în căminele studențești, **în limita locurilor disponibile**, pentru anul universitar **2025/2026**.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor personale în scopul înscrierii în spațiile de cazare ale UMF Craiova.

Menționez categoria de student din care fac parte:

- a) student român buget
- b) student român cu părinți cadre didactice
- c) student român taxa
- d) student român orfan de ambii părinți; provenit din casele de copii sau plasament
- e) student străin, bursier al statului român
- f) student străin CPN
- g) student străin CPV
- h) student străin CPL

Data

Semnătura