



## DECLARAȚIE 1

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ în calitate de doctorand al  
Universității de Științe Agricole și Medicină Veterinară, domeniul \_\_\_\_\_,  
înmatriculat la doctorat în anul \_\_\_\_\_, identificat/ă prin CI seria \_\_\_\_\_ și număr \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_, declar pe proprie răspundere, că:

- în cazul în care voi fi selectat în grupul țintă voi îndeplini până la finalizarea proiectului criteriile de performanță, menționate în Regulamentul de acordare al bursei doctorale POSDRU, Cap. IV, art. 25;
- în cazul neîndeplinirii obligațiilor asumate, voi returna integral bursa încasată.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(nume, prenume, semnătură)