



DECLARAȚIE 2

Subsemnatul/a _____, în calitate de candidat pentru o bursă postdoctorală, identificat/ă prin CI/pașaport seria _____, numărul _____, CNP _____, cu titlul de doctor obținut în anul _____, angajat al _____, declar pe proprie răspundere că:

Nu voi beneficia de bursă Erasmus sau alte burse finanțate din Fonduri Europene pe parcursul derulării proiectului;

Nu am mai beneficiat anterior de sprijin financiar prin alte proiecte de burse postdoctorale finanțate în cadrul POSDRU, DMI 1.5.

Data _____

(nume, prenume, semnătură)