**UNIVERSITATEA NAŢIONALĂ DE ARTE DIN BUCUREŞTI**

Școala Doctorală UNArte – Studii Doctorale

**DECLARAŢIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, născut(ă) în localitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, județul/sectorul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat/ă în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al cărţii de identitate seria \_\_\_\_\_. nr. \_\_\_\_\_\_\_, eliberată de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declar pe propria răspundere că **nu am / am** beneficia de finanţare de la bugetul de stat pentru un alt program de studii universitare de doctorat, finalizat sau nefinalizat;

De asemenea, declar pe proprie răspundere că nu voi urma concomitent mai mult de două programe de studii universitare de doctorat, indiferent de forma de finanţare ale acestora.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMNATURA CANDIDATULUI, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_