

Declarație pe propria răspundere

Subsemnatul/subsemnata, (numele) _____ (prenumele) _____
 _____ (nume anterior) _____,
 cu domiciliul în (țara) _____, localitatea _____,
 județul/raionul _____, strada _____,
 nr. _____, bl. _____, ap. _____, posesor al actului de identitate seria _____, nr. _____,
 CNP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 în calitate de candidat la examenul de admitere
Studii universitare de licență, în cadrul Universității „Dunărea de Jos” din Galați, declar pe propria
 răspundere că am respectat regimul de izolare/carantină și nu am avut contact apropiat cu o persoană
 confirmată cu **COVID - 19** în ultimele 14 zile.

Numele și prenumele _____,

Semnătura _____,

Data _____,