

Declarație

pentru stagiul de studiu ERASMUS+

Subsemnatul/a, student/ă la Facultatea de, anul de studiu, nivel de studiu(licență, master, doctorat), născut la data de în localitatea....., cu domiciliul stabil în România, localitatea str....., nr....., bl....., sc județul telefon e-mail cod poștal posesor/e al/a Cărții de Identitate seria nr. eliberată de la data de, CNP.....,

declar pe propria răspundere că pe durata ciclului de studiu în care îmi voi desfășura stagiul ERASMUS+ nu totalizez mai mult de 12 luni de stagiu Erasmus.

Am luat la cunoștință că durata totală maximă eligibilă pentru stagii Erasmus este 12 luni și că în calculul celor 12 luni se iau în considerare:

- *perioadele Erasmus finanțate și cele cu zero-grant (studiu și practică), inclusiv cele derulate în cadrul Programului de Învățare pe tot Parcursul Vieții (LLP), sub-programul Erasmus*
- *perioadele de practică Erasmus finanțate și cele cu zero-grant derulate ca absolvent*
- *perioada de stagiu efectuată în cadrul programului SEE.*

De asemenea, declar pe proprie răspundere că:

am beneficiat în anul academic 20..../20.... de un stagiul de studiu Erasmus/ SEE la Universitatea, țara, pe o perioadă de luni, în ciclul de studii (licență/master/doctorat);

am beneficiat în anul academic 20.../20... de un stagiul de practică Erasmus/ SEE la Instituția, țara, pe o perioadă de luni, în ciclul de studii (licență/master/doctorat);

nu am beneficiat până acum de nici un stagiul de studiu Erasmus/ SEE.

nu am beneficiat până acum de nici un stagiul de practică Erasmus/ SEE.

am fost selectat/ă pentru un stagiul de, pe care urmează să îl desfășor în perioada

Nume: _____

Semnătura: _____

Data: _____