

FORMULAR DE APLICAȚIE PENTRU BURSA ASOCIAȚIEI NEUROCARE

I. INFORMAȚII PERSONALE

Nume și prenume: _____
Data nașterii: __/__/_____
Adresă domiciliu: _____
Telefon: _____
E-mail: _____
Instituția de învățământ acreditată: _____
Specializare: _____
Anul de studiu: _____

Tipul bursei solicitate (bifați opțiunea corespunzătoare):

- ☐ Bursă de merit
☐ Bursă socială
☐ Bursă de cercetare
☐ Bursă de perfecționare

II. MOTIVAREA APLICAȚIEI

1. Motivul solicitării bursei:

2. Pentru bursele de cercetare/perfecționare, specificați proiectul sau programul pentru care solicitați finanțare și valoarea finanțării:

III. DOCUMENTE ANEXATE

- ☐ Copie după cartea de identitate
☐ Adeverință de student/doctorand/cercetător
☐ Scrisoare de motivație
☐ Documente justificative specifice bursei solicitate (ex: situație școlară, dovezi privind venitul, proiect de cercetare etc.)

IV. DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul(a), _____, declar pe propria răspundere că informațiile furnizate în prezentul formular sunt reale și complete. În cazul în care se constată că am furnizat informații false, înțeleg că bursei îmi poate fi retrasă și pot fi luate măsuri conform regulamentului Asociației Neurocare.

Data: _____

Semnătura: _____