

UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI

FACULTATEA DE _____

Declarație

Subsemnatul / Subsemnata _____,

cetățean din **țara** _____,

candidat/ă la concursul de admitere la studii universitare de **licență** ☐ /

master ☐ / **doctorat** ☐, am luat cunoștință de faptul că **nu voi fi înmatriculat**

la Universitatea din București dacă Centrul Național de Recunoaștere și Echivalare a Diplomelor (CNRED) nu îmi va echivala / recunoaște studiile efectuate în afara României, prin eliberarea Atestatului de echivalare / recunoaștere.

Data,

Semnătura candidatului
