



UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI  
FACULTATEA DE LIMBI ȘI LITERATURI STRĂINE  
Str. Edgar Quinet nr. 5-7, sector 1, cod poștal 010017,  
București, România  
Telefon: +4021.314.89.65 / Fax: +4021.312.13.13  
www.limbi-straine.ro / e-mail: decanat\_ls\_2@yahoo.com

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_

student(ă) în anul \_\_\_\_\_ programul de studii \_\_\_\_\_,

la FACULTATEA DE LIMBI ȘI LITERATURI STRĂINE, vă rog să-mi  
aprobați acordarea **BURSEI DE AJUTOR SOCIAL**.

Domiciliul stabil: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nr. telefon: \_\_\_\_\_

C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_

Menționez că media generală a anului 2011/2012 este de: \_\_\_\_\_

și am un **venit lunar net** mediu pe membru de familie de \_\_\_\_\_ lei.

OBSERVAȚII:

Declar pe propria răspundere că nu primesc altă bursă.

DATA,

SEMNĂTURA,

DOMNULUI DECAN AL FACULTĂȚII DE LIMBI ȘI LITERATURI STRĂINE