

UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI

FACULTATEA DE _____

ȘCOALA DOCTORALĂ _____

Declarație

Subsemnatul / Subsemnata _____,

cetățean din **țara** _____,

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