

DECLARAȚIE

Subsemnatul,,
absolvent al Facultății de Silvicultură, programul de studii Silvicultură / EPM, învățământ
IF/ID, promoția....., posesor al C.I. cu seria.....nr.....CNP
....., în vederea susținerii examenului de diplomă/ licență în
sesiunea septembrie 2020 declar pe propria răspundere că:

- documentele trimise pentru înscriere sunt în conformitate cu originalul;
- am acces la un PC/laptop dotat cu cameră video și microfon, cu acces la internet și/sau la rețea mobilă de comunicare și sunt de acord cu înregistrarea examenului și cu prelucrarea datelor cu caracter personal care decurg din înregistrare în scopul suținerii examenului, precum și în scopul arhivării;
- voi respecta etica universitară în timpul desfășurării examenului de diplomă.

Data

Semnătura