

UNIVERSITATEA din ORADEA

Nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Facultatea de .....

**CERERE CAZARE CĂMIN STUDENȚESC – CRITERIU CAZ MEDICAL**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, născut/ă la data de \_\_\_\_\_ student/ă la Facultatea \_\_\_\_\_, în anul \_\_\_\_\_, programul de studii: \_\_\_\_\_, C.N.P. \_\_\_\_\_ prin prezenta vă rog să aprobați cazarea în cămin \_\_\_\_\_ pentru perioada \_\_\_\_\_

Venitul mediu pe familie este de: \_\_\_\_\_ lei/membru de familie.

Problema medicală pentru care solicit cazarea este: \_\_\_\_\_.

Anexez prezentei cereri următoarele documente justificative:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

Oradea,

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura,

Telefon: \_\_\_\_\_