**DECLARAŢIE**

Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_, bloc \_\_\_, sc. \_\_, ap. \_\_\_, posesor B.I./C.I. seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Cunoscând prevederile art. 326 Cod Penal privind falsul în declarații,

**Declar,** pe propria răspundere, faptul că documentele depuse în copie la dosarul de înscriere pentru examenul de medic/farmacist specialist din sesiunea **16 octombrie 2025**, sunt conforme cu originalele deținute.

DECLARANT(Ă),

Numele şi prenumele

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_