



**Universitatea Spiru Haret**  
**Biroul Erasmus +**

**DECLARAȚIE**  
pe proprie răspundere

Subsemnatul/a ....., student/ă în anul ..... la  
Facultatea .....  
specializarea/masterat....., beneficiar  
al unui grant de mobilitate Erasmus în cadrul anului universitar ....., pe o perioadă  
de ..... luni în ..... (țara), declar pe proprie răspundere că

nu am mai beneficiat de un grant Erasmus până în prezent.

am beneficiat de un grant Erasmus aferent unei mobilități de....., în anul  
universitar .....pentru o perioadă de.....luni.

Declar că nu voi solicita și nu voi utiliza alte granturi sau fonduri ale Comisiei Europene  
pe perioada de studii/practică acoperită prin această deplasare.

Semnătura

.....

Data

.....