



CERERE DE PARTICIPARE

la Programul „Burse de Merit”
pentru elevii și studenții de etnie romă



Către Comisia de concurs

pentru acordarea burselor de merit destinate
elevilor și studenților de etnie romă

Subsemnatul(a),

(nume, prenume)

solicit participarea la concursul pentru acordarea burselor de merit destinate
elevilor și studenților de etnie romă din învățământul liceal, profesional tehnic
și superior, pentru anul de studii **2026–2027**.



Anexez la prezenta cerere **dosarul de participare**.

În cazul selectării mele în calitate de beneficiar(ă) al Programului, îmi exprim
acordul de a participa, ori de câte ori este posibil, la activitățile, evenimentele
și campaniile de informare organizate de **Agencia Relatii Interetnice** și
Ministerul Educatiei și Cercetării, în vederea promovării educației, incluziunii
și participării tinerilor de etnie romă.



Data

ZZ / LL / AAAA



Semnătura solicitantului

PROGRAMUL

BURSE DE MERIT

pentru elevii și studenții
de etnie romă

ANUL DE STUDII
2026-2027

Performanța
merită susținută.

1



DATE PERSONALE

Nume

Prenume

Data nașterii

IDNP

Sex

☐

Feminin (F)

☐

Masculin (M)

2



DATE DE CONTACT

Domiciliu

Telefon

E-mail



Completați cu majuscule.

Informațiile furnizate vor fi utilizate exclusiv în scopul procesului de selecție în cadrul Programului „Burse de Merit pentru elevii și studenții de etnie romă”.

3



INFORMAȚII PRIVIND STUDIILE

A Nivelul de învățământ

☐ Învățământ liceal

☐ Învățământ profesional
tehnic secundar

☐ Învățământ profesional
tehnic postsecundar

☐ Învățământ superior



B Informații academice

Instituția de învățământ

Clasa / Anul de studii

Grupa

Facultatea (după caz)

Programul de studii / Specialitatea

Media generală pentru ultimul an de studii încheiat

/ 10



Notă:

Informațiile furnizate vor fi utilizate exclusiv în scopul procesului de selecție în cadrul Programului „Burse de Merit pentru elevii și studenții de etnie romă”.



DECLARAȚIA CANDIDATULUI



Declarație

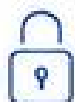
Subsemnatul(a), prin semnarea prezentului formular, declar pe propria răspundere că:

- ☐ informațiile și documentele prezentate sunt complete și veridice;
- ☐ nu beneficiaz de bursă acordată din bugetul de stat pentru anul de studii 2026–2027;
- ☐ am luat cunoștință de Regulamentul Programului;
- ☐ sunt informat(ă) că Agenția Relații Interetnice poate verifica autenticitatea documentelor prezentate;
- ☐ cunosc faptul că prezentarea unor informații false poate conduce la respingerea dosarului sau la retragerea bursei, după caz.

Nume și prenume

Data

Semnătura



ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL



Acord

Îmi exprim acordul pentru prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Agenția Relații Interetnice exclusiv în scopul organizării, desfășurării și evaluării concursului pentru acordarea bursei de merit, în conformitate cu legislația privind protecția datelor cu caracter personal.

- ☐ Confirm că am citit și sunt de acord cu cele de mai sus.

Nume

Data

Semnătura



ADEVERINȚĂ

emisă de instituția de învățământ



DATE PRIVIND ELEVUL/STUDENTUL



Nume și prenume



Instituția



Nivelul de învățământ



Anul de studii



Grupa



Programul de studii /
Specialitatea



Media generală



CONFIRMARE



Se confirmă că persoana este înmatriculată în instituția de învățământ.



Se confirmă că persoana nu beneficiază de bursă acordată din bugetul de stat.



DIRECTOR

Nume și prenume

Funcția

Semnătura

Data

ZZ / LL / 2026

Ștampila

