



UNIVERSITATEA DE STAT DIN COMRAT // KOMRAT DEVLET UNIVERSITETI //
COMRAT STATE UNIVERSITY // КОМРАТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Декларация о публичной ответственности

Я, _____,
(Ф.И. кандидата на поступление)

кандидат на поступление на I цикл обучения – лиценциатура,
специальности - _____

заявляю, что сведения указанные в заявлении на поступление
относительно занятия бюджетного места достоверны.

В случае допущенных нарушений и проведении проверки готов нести
ответственность согласно действующего законодательства РМ.

Подпись кандидата на поступление _____
« ____ » _____ 20__ г.

Подпись лица, принявшего декларацию _____



UNIVERSITATEA DE STAT DIN COMRAT // KOMRAT DEVLET UNIVERSITETI //
COMRAT STATE UNIVERSITY // КОМРАТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Декларация о публичной ответственности

Я, _____,
(Ф.И. кандидата на поступление)

кандидат на поступление на I цикл обучения – лиценциатура,
специальности - _____

заявляю, что сведения указанные в заявлении на поступление
относительно занятия бюджетного места достоверны.

В случае допущенных нарушений и проведении проверки готов нести
ответственность согласно действующего законодательства РМ.

Подпись кандидата на поступление _____
« ____ » _____ 20__ г.

Подпись лица, принявшего декларацию _____



UNIVERSITATEA DE STAT DIN COMRAT // KOMRAT DEVLET UNIVERSITETI //
COMRAT STATE UNIVERSITY // КОМРАТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Декларация о публичной ответственности

Я, _____,
(Ф.И. кандидата на поступление)

кандидат на поступление на II цикл обучения – магистратура,
специальности - _____

заявляю, что сведения указанные в заявлении на поступление
относительно занятия бюджетного места достоверны.

В случае допущенных нарушений и проведении проверки готов нести
ответственность согласно действующего законодательства РМ.

Подпись кандидата на поступление _____
« ____ » _____ 20__ г.

Подпись лица, принявшего декларацию _____



UNIVERSITATEA DE STAT DIN COMRAT // KOMRAT DEVLET UNIVERSITETI //
COMRAT STATE UNIVERSITY // КОМРАТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Декларация о публичной ответственности

Я, _____,
(Ф.И. кандидата на поступление)

кандидат на поступление на II цикл обучения – магистратура,
специальности - _____

заявляю, что сведения указанные в заявлении на поступление
относительно занятия бюджетного места достоверны.

В случае допущенных нарушений и проведении проверки готов нести
ответственность согласно действующего законодательства РМ.

Подпись кандидата на поступление _____
« ____ » _____ 20__ г.

Подпись лица, принявшего декларацию _____