



INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN DOL.  
COLEGIUL ECONOMIC  
"GHEORGHE CHIȚU" CRAIOVA  
Strada Brestei nr. 10, Cod poștal 200420  
Tel: 0351/804904, Fax: 0251414191; CF 5046947  
E-MAIL: [cnegchitu@yahoo.com](mailto:cnegchitu@yahoo.com), WEB: [www.cnegchitu.ro](http://www.cnegchitu.ro),



MINISTERUL EDUCAȚIEI

Nr...../...../.....

### Cerere pentru BURSA SOCIALĂ MEDICALĂ

Subsemnat/ul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă)  
în localitatea \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ poseso/r(are) al actului de identitate seria \_\_ \_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_, în calitate de  
reprezentant legal al elev/ului(ei) \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_ născut(ă) la data de \_\_\_\_\_, elev(ă) în clasa \_\_\_\_\_,  
la Colegiul Economic "Gheorghe Chițu" din Craiova, înaintez spre aprobare și  
verificare/reactualizare dosarul pentru obținerea *Bursei sociale medicale* în semestrul  
al II-lea, anul școlar 2021-2022.

Anexez la cerere următoarele documente pentru suținerea cererii mele:

1. Certificat medical in original format A5, eliberat de medicul specialist și vizat de medicul de familie /medicul de la cabinetul medical școlar
2. Extras cont (daca e cazul)

DATA \_\_\_\_\_

Numele și prenumele solicitantului

\_\_\_\_\_

Semnătura solicitantului

Am verificat,

Nume și prenume diriginte \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_