

DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____, având CNP _____, declar pe proprie răspundere că am luat la cunoștință faptul că, în situația în care nu mă voi prezenta la examenul pentru obținerea Certificatului de competență lingvistică organizat de centrul LINGUA la data și pentru limba indicate mai jos, sau nu voi obține nivelul B1, voi fi scos/scoasă din procesul de admitere.

Data examenului și limba străină aleasă

	Data și ora examenului	Limbi străine pentru care se organizează examenul									
			Engleză								
	11 iulie 2026 ora 09.00		Engleză								
	20 iulie 2026 ora 15.00		Engleză		Franceză		Germană		Italiană		Spaniolă
	21 iulie 2026 ora 9.00		Engleză								
	9 sept. 2026 ora 15.00		Engleză		Franceză						

Se va bifa pentru o singură dată de examen și o singură limbă dintre opțiunile disponibile pentru data aleasă.

Limbajul:

Se va bifa o singură opțiune.

☐	general
--------------------------	---------

☐	de afaceri
--------------------------	------------

Am citit informațiile suplimentare disponibile în regulamentul de admitere al FSEGA.

Semnătura: _____

Data: _____