**Certificat de suport pentru solicitarea de accesarea a resurselor instituționale pentru formarea profesională**

Prin prezenta se certifică faptul că studentul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ și-a îndeplinit activitățile din programul de studii înscrise în contractul de studii până la data curentă, fiind astfel eligibil pentru accesarea fondurilor de suport pentru formarea profesională din timpul stagiului.

Această adeverință este necesară pentru a accesa fondurile pentru *(motivul solicitării accesării fondurilor și destinația acestora)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prin prezenta se certifică că fondurile solicitate nu sunt disponibile din alte surse de finanțare.

Conducător de doctorat \_\_\_\_*(titlu, prenume, nume, semnătură)*

Luat la cunoștință: Doctorand \_\_\_\_*(titlu, prenume, nume, semnătură)*