Avizat,

Decan

**Domnule Decan,**

Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, din țara\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ student/ă la Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila“ din București, Facultatea de Medicină, programul de studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, forma de învățământ – cu frecvență, forma de finanțare \_\_\_\_\_\_\_\_, anul de studii \_\_\_, seria \_\_\_\_\_, grupa\_\_\_\_, nr. matricol\_\_\_\_\_\_\_ anul universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicit prin prezenta a-mi aproba echivalarea rezultatelor obținute în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conform situației școlare anexate:

Toate disciplinele promovate;

O parte dintre disciplinele promovate. Menționez disciplinele/rezultatele pe care doresc să le echivalez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Mă angajez să nu mai solicit alte echivalări ulterior prezentei cereri și mă oblig să susțin toate examenele de diferență în acest an universitar, în caz contrar voi fi exmatriculat.

Data: Semnătură

Date de contact :

Telefon:

Email:

**Referat**

Studentul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_\_\_ se încadrează la art \_\_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_\_\_\_privind echivalarea studiilor efectuate anterior anului universitar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Situația școlară pentru perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_este prezentată în anexă.

Pentru anul...........sunt echivalate următoarele materii:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ **Nr. Crt.** | **Disciplina promovată** | Nota examen | Examen echivalat |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| Secretară an:Nume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prenume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatură: |
| Pentru alinierea la planul promoției................................... studenta/ul trebuie să parcurgă și să promoveze următoarele discipline: |
| **1** |  | **6** |  |
| **2** |  | **7** |  |
| **3** |  | **8** |  |
| **4** |  | **9** |  |
| **5** |  | **10** |  |

Secretară de an care preia studentul :

Nume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prenume\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatură:

Semnatura de luare la cunoștință student: Data: