



UNIUNEA EUROPEANĂ



Instrumente Structurale  
2014-2020

**FONDUL SOCIAL EUROPEAN**

**Programul Operațional Capital Uman 2014-2020**

**Axa prioritară 6: Educație și competențe**

**Prioritatea de investiții 10.iv:** Îmbunătățirea utilității sistemelor de educație și formare pentru piața muncii, facilitarea trecerii de la educație la muncă și consolidarea sistemelor de educație și formare profesională și a calității lor, inclusiv prin mecanisme pentru anticiparea competențelor, adaptarea programelor de învățământ și crearea și dezvoltarea de sisteme de învățare bazate pe muncă, inclusiv sisteme de învățare duale și de ucenicie

**Beneficiar:** Universitatea de Medicină și Farmacie CAROL DAVILA din București

**Titlul proiectului:** „Net4SCIENCE: Rețea de cercetare doctorală și postdoctorală aplicativă în domeniile de specializare inteligentă Sănătate și Bioeconomie”

**Contract de finanțare nr. POCU/993/6/13/154722**

**Cod SMIS: 154722**

**Anexa 5**

**ADEVERINȚĂ**

Se adeverește prin prezenta că doamna/domnul (nume, prenume) ..... este înmatriculată/înmatriculat la studiile universitare de doctorat începând cu data de ....., în cadrul IOSUD....., domeniul de doctorat....., coordconducător științific....., având tema tezei de doctorat (conform contractului de studii)....., încadrată în domeniul de specializare inteligentă Sănătate/Bioeconomie.

Menționăm că studenta/studentul doctorand nu a fost reînmatriculat/reînmatriculată pe parcursul studiilor doctorale, iar în anul universitar 2022-2023 este înscris/înscrisă în anul IV de studii / primul an de prelungire / al doilea an de prelungire.

S-a eliberat prezenta pentru înscrierea la procesul de selecție pentru includerea în grupul țintă - doctoranzi în cadrul proiectului “*Net4SCIENCE: Rețea de cercetare doctorală și postdoctorală aplicativă în domeniile de specializare inteligentă Sănătate și Bioeconomie*”, contract de finanțare nr. POCU/993/6/13/154722, finanțat din Fondul Social European prin PROGRAMUL OPERAȚIONAL CAPITAL UMAN.

Director CSUD

(Numele și prenumele) .....

Data: (zi/lună/an) .....

Semnătura: .....



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
**GRIGORE T. POPA IAȘI**