ANEXA la metodologie

Universitatea de Medicină si Universitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Farmacie ”Carol Davila” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

București (de unde vine)

De acord. De acord.

 Rector, Rector,

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

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(ă) în anul universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în cadrul Universităţii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Facultatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, programul de studii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domeniul sănătate, organizat la forma de învăţământ cu frecvență, forma de finanţare

buget

taxă

 Prin prezenta vă rog să binevoiţi a-mi aproba mobilitatea ca student/(ă) în anul universitar 2023-2024 la Universitatea de Medicină și Farmacie ”Carol Davila” București, Facultatea de Medicină /Stomatologie /Farmacie /F.M.A.M., programul de studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domeniul sănătate, organizat la forma de învăţământ cu frecvență, anul de studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_ forma de finanţare

buget

taxă

Solicit această mobilitate din următoarele motive: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anexez următoarele documente:

Data Semnătura

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

 Aviz favorabil Aviz favorabil

 Decanatul Facultăţii Decanatul Facultăţii

 ................................. .....................

 (unde vine) (de unde vine)

**SITUAŢIA ŞCOLARĂ**

**(sinteză)**

Pe ani universitari, privind studentul (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anul universitar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_media \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anul universitar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_media \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anul universitar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_media \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anul universitar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_media \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anul universitar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_media \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anul universitar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_media \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anul universitar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_media \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durata studiilor este de \_\_\_\_\_\_ ani,

Secretariatul Facultăţii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Confirmăm exactitatea datelor.

**SECRETAR FACULTATE,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **L.S. Semnătura,**

**Notă:**

Cererea se completează în două exemplare (un exemplar pentru fiecare instituţie, facultate)