ANEXA la metodologie

**CERERE DE MOBILITATE**

|  |  |
| --- | --- |
| Universitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(de unde vine)De acord.Rector,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Universitatea de Medicină și Frmacie „Carol Davila” din BucureștiDe acord.Rector,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

buget

taxă

 Prin prezenta vă rog să binevoiţi a-mi aproba mobilitatea ca student/(ă) în anul universitar 2024-2025 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

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

 (de unde vine) (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)