



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „CAROL DAVILA“ DIN BUCUREȘTI



Str. Dionisie Lupu 37, sector 2, București, 020021, România, www.umfed.ro, email: rectorat@umfed.ro

ȘCOALA DOCTORALĂ

Formular I

De acord,
Conducător de doctorat

(semnătura)

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul/(a)* _____, absolvent al Facultății de _____ din cadrul Universității _____ și al Masteratului _____ din cadrul Facultății _____, Universitatea _____, vă rog să binevoiți a-mi aproba înscrierea la concursul de admitere la studiile universitare de doctorat în sesiunea iulie 2026, domeniul Medicină Medicină Dentară Farmacie, conducător de doctorat

Menționez că am prezentat la înscriere următoarele documente:

- Cerere pentru înscriere (formular I)
- Fișa personală (formular II)
- Certificatul de naștere
- Certificatul de căsătorie (în cazul schimbării numelui de familie)
- Carte de identitate
- Diploma de bacalaureat
- Diploma de absolvire a facultății și foaia matricolă/suplimentul de diplomă a facultății absolvite
- Diploma de master (unde este cazul) și foaia matricolă/suplimentul de diplomă
- Curriculum vitae - semnat
- Lista lucrărilor științifice elaborate și publicate (opțional) – semnată
- Certificat de competență lingvistică valabil la data susținerii examenului de admitere (**doar pentru cetățeni ai statelor Uniunii Europene care nu au acte care să ateste studiile de licență/master în limba engleză**)
- Dovada plății taxei de înscriere (copie email de confirmare a plății). Plata taxei se efectuează prin intermediul platformei de admitere la studiile universitare de doctorat
- Adeverința care să ateste calitatea de angajat al UMF „Carol Davila” din București (dacă este cazul)
- Adeverința, respectiv decizia de pensionare care să ateste calitatea de cadru didactic/cadru didactic auxiliar a părintelui/părinților (dacă este cazul)
- Declarație pe propria răspundere privind neparcurgerea anterioară/actuală a unui ciclu de studii universitare de doctorat finanțat de la bugetul de stat (formular III)
- Notă de informare și consimțământ (formular IV)

*Pentru confirmarea locului la studiile univesitare de doctorat, candidații admiși la o formă de finanțare de la bugetul de stat (buget cu bursă, buget fără bursă) au obligația de a depune la secretariatul Școlii doctorale documentele originale privind studiile declarate până la data de **31 iulie 2026**.

Data _____

Semnătura

Domnului Rector al Universității de Medicină și Farmacie “Carol Davila” București

** cererea și fișa personală se vor completa obligatoriu la toate punctele, cu litere de tipar (majuscule)*

UMFCD: cod fiscal: 4192910, cont: RO13TREZ70020F330500XXXX, banca: Trezoreria Municipiului
București tel: +40.21 318.0719; +40.21 318.0721; +40.21 318.0722