

 <p>UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ, FARMACIE, ȘTIINȚE ȘI TEHNOLOGIE „GEORGE EMIL PALADE” DIN TÂRGU MUREȘ</p>	<p><i>Tipul documentului: Procedură Operațională</i></p> <p>PRIVIND DESFĂȘURAREA EXAMENELOR PENTRU OBTINEREA CERTIFICATELOR LINGVISTICE DIN CADRUL COMPARTIMENTULUI DE CERTIFICARE LINGVISTICĂ</p> <p>Cod: UMFST-PO-CCL-01</p>	Ediția 01
		Revizia 0 Nr.de ex. 3
		Pag. 8 din9
		Copie informativă

Anexa 01: UMFST-PO-CCL-01-F01-Ed.01-Rev.0

Formular de înscriere la examene de certificare lingvistică

Subsemnata/ Subsemnatul _____ posesor al CI/ pașaport
seria _____ nr. _____ doresc să mă înscriu la examenul de obținere a unui certificat la limba
_____, nivel _____ organizat în data de _____ .
Atașez prezentei cereri actul de identitate și dovada achitării taxei de examinare.

Data:

Semnătura:
