



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ,
FARMACIE, ȘTIINȚE ȘI TEHNOLOGIE
„GEORGE EMIL PALADE”
DINTÂRGUMUREȘ

UMFST-PO-SG-10-F03-Ed.01-Rev.2

**COMPLETION SUPPORT DOCUMENT:
EXTENDED CERTIFICATE OF
ENROLMENT FOR SPECIAL PURPOSES**

DECAN

DE ACORD

DA

NU

Tipul de cerere: Eliberare ADEVERINȚĂ

Facultatea: _____ **Faculty of medicine in English** _____

Programul de studii: _____ **General medicine English** _____

Subsemnatul(a) _____ **FULL NAME (e.g. Michael Scott)** _____, student(ă) în anul
_ **YEAR OF STUDIES (e.g. 2nd)** _ de studii, an universitar _ **ACADEMIC YEAR (e.g. 2022-23)** _, vă rog să-
mi eliberați o adeverință care să conțină _____
_ **REQUESTED DETAILS (e.g. amount tuition fee, starting day of academic year, length of studies, ...)** _

pentru a-mi folosi la _____ **AUTHORITIES/INSTITUTION IN QUESTION (e.g. German government)** _____.

Anexez chitanța doveditoare a achitării taxei.

Data: *date*

Semnatura: *signature*
