



DECAN

DE ACORD

DA NU

Tipul de cerere: Eliberare SITUAȚIE ȘCOLARĂ

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 situația școlară pentru anii _ for all completed years _ de studii, pentru
a-mi folosi la _____ PURPOSE OF REQUEST (e.g. German authorities, foreign
university,...) _____

_____.

Anexez chitanța doveditoare a achitării taxei.

Data: *date*

Semnatura: *signature*
