

Seria: _____ Numărul: _____ Anul emiterii: _____
Emisă de: _____ Numărul foii matricole: _____

În cazul în care candidatul a absolvit studii preuniversitare în străinătate

Vizare/recunoaștere: DGRIAE (acorduri bilaterale) CNRED Direcția cetățeni străini din ME
Seria actului de recunoaștere / echivalare: _____ Numărul: _____

Studii universitare de licență absolvite / în curs de absolvire (dacă înscrierea are loc în etapa de preadmitere/iulie)

Universitatea: _____ Forma de finanțare a studiilor
Facultatea: _____ **buget** din care nr. semestre
_____ cu taxă

Țara: _____ Județul: _____

Localitatea: _____ Profilul / domeniul: _____

Programul de studii /specializarea: _____

Titlul obținut: _____ Durata studiilor: _____

Anul absolvirii: _____ Forma de învățământ: IF IFR ID

Datele de identificare ale actului de studii Diplomă de licență Diplomă Adeverință

_____ Echivalentă

Seria: _____ Numărul: _____ Anul emiterii: _____

Emisă de: _____

Supliment diplomă / foaie matricolă care însoțește actul de studii: _____

În cazul în care candidatul a absolvit studii universitare în străinătate

Vizare recunoaștere: DGRIAE (acorduri bilaterale) CNRED Direcția cetățeni străini din ME

Seria actului de recunoaștere / echivalare: _____ Numărul: _____

Studii universitare de masterat absolvite

Universitatea: _____ Forma de finanțare a studiilor
Facultatea: _____ **buget** din care nr. semestre
_____ cu taxă

Țara: _____ Județul: _____

Localitatea: _____ Profilul / domeniul: _____

Programul de studii /specializarea: _____

Titlul obținut: _____ Durata studiilor: _____

Anul absolvirii: _____ Forma de învățământ: IF IFR ID

Datele de identificare ale actului de studii Diplomă de master Diplomă Adeverință

_____ Echivalentă

Seria: _____ Numărul: _____ Anul emiterii: _____

Emisă de: _____

Supliment diplomă / foaie matricolă care însoțește actul de studii: _____

În cazul în care candidatul a absolvit studii universitare în străinătate

Vizare recunoaștere: DGRIAE (acorduri bilaterale) CNRED Direcția cetățeni străini din ME

Seria actului de recunoaștere / echivalare: _____ Numărul: _____

Studii universitare de masterat în derulare/studiate parțial

Universitatea: _____ Forma de finanțare a studiilor
Facultatea: _____ **buget** din care nr. semestre **cu taxă**

Țara: _____ Județul: _____

Localitatea: _____ Profilul / domeniul: _____

Programul de studii / specializarea: _____

Anul (număr ani promovați) _____

Forma de învățământ: IF IFR ID

Concursul de admitere se desfășoară conform calendarului postat <https://www.umfst.ro/masterat/admitere-2022/calendar-preadmitere/admitere.html>.

Am luat la cunoștință prevederile din:

- ✓ Ordinul ministrului educației naționale nr.3900/16.05.2017 - Metodologia de școlarizare a românilor de pretutindeni în învățământul superior de stat din România, pe locuri de studii fără plata taxelor de școlarizare, dar cu bursă, respectiv, fără plata taxelor de școlarizare, dar fără bursă, începând cu anul universitar 2017-2018, Anexa nr.2;
- ✓ Metodologia privind organizarea admiterii în ciclul de studii universitare de masterat 2022 în Universitatea de Medicină, Farmacie, Științe și Tehnologie "G.E. Palade" din Târgu Mureș, postate pe <https://www.umfst.ro/masterat/admitere-2022/metodologia-de-admitere-la-programele-de-studii-universitare-de-masterat.html> și mă oblig să le respect întocmai.

Subsemnatul / subsemnata declar cele de mai sus pe proprie răspundere.

Țara, Localitatea, la data de

Târgu Mureș, la data de Semnătura candidatului,