



Universitatea de Medicină și
Farmacie din Craiova

Universitatea _____

(de unde vine)

Rector,

Rector,

(unde vine)

(de unde vine)

L.S.

L.S.

Decanul Facultății

Decanul Facultății

.....
(unde vine)

.....
(de unde vine)

L.S.

L.S.

Domnule Rector,

Subsemnatul(a), _____, student(ă) în anul
universitar _____ în cadrul Universității _____
Facultatea _____, programul _____ de
studii _____, domeniul de licență Sănătate, ramura de știința
Medicină/Medicină dentară/Farmacie, organizat la forma de învățământ cu frecvență, forma
de finanțare: buget taxă

Prin prezenta vă rog să binevoiți a-mi aproba mobilitatea ca student/(ă) în anul
universitar 2022-2023 la Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova, Facultatea de
Medicină/ Medicină Dentară/Farmacie/F.M.A.M., programul de studii _____
_____, domeniul de licență Sănătate, ramura de
știință Medicină/Medicină dentară/Farmacie, organizat la forma de învățământ cu frecvență,
anul de studii _____ forma de finanțare: buget taxă
Menționez privind forma de finanțare pentru cetățenii străini (bursier, CPV, etc.) _____

Solicit această mobilitate din următoarele motive:

1. _____
2. _____
3. _____

Anexez documentele prevăzute de prezentul Regulament de transferuri al UMFCV și
confirm și îmi asum veridicitatea lor.

Datele mele de contact sunt:

Telefon:

E-mail:

Data

Semnătura



Situația școlară, pe anii universitari, privind studentul(a)

Anul _____, anul universitar ____/____, media _____ **

Anul _____, anul universitar ____/____, media _____ **

Anul _____, anul universitar ____/____, media _____ **

Anul _____, anul universitar ____/____, media _____ **

Anul _____, anul universitar ____/____, media _____ **

Anul _____, anul universitar ____/____, media _____ **

Durata studiilor este de _____ ani.

Secretariatul Facultății de _____ confirmă exactitatea datelor.

SECRETAR-ȘEF FACULTATE,

(numele și prenumele)

L.S.

Semnătura,

NOTĂ: Cererea care se depune în dosarul cu documente original se completează în două exemplare(câte un exemplar pentru fiecare instituție/facultate).

*Se completează numai de către cetățenii străini.

** sau după caz: repetent/prelungire școlaritate/exmatriculat/retras/amânat pentru recuperare credite etc.