



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA

CERERE REZERVARE AMFITEATRE

Aprobat
Director General Administrativ

**Către,
Conducerea U.M.F. "Iuliu Hațieganu" Cluj –Napoca**

Subsemnatul/a _____
având funcția* _____ la disciplina*
_____ vă rog să binevoiți a-mi aproba rezervarea pentru:

- Sala Multimedia (V. Babeș, nr. 8, parter) – poate fi rezervată de luni până duminică
- Aula Iuliu Hațieganu (Ghe. Marinescu, nr. 23) - poate fi rezervată de luni până duminică

În data/perioada: _____, între orele _____, în vederea organizării

Menționez că doresc să beneficiaz de:

- sonorizare
- videoproiector
- laptop

Persoană de contact: _____, tel.: _____, e-mail: _____

Semnătura _____

Data _____

* formular valabil și pentru studenți