



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA

Către,
Prorectoratul Didactic

Subsemnat(a/ul) _____,

în calitate de student ciclul II - masterat în anul _____, domeniul

Vă rog a-mi aproba eliberarea unei adeverințe care îmi va servi la _____

Data _____

Semnătura _____