



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA

Către,

Decanatul Facultății de _____

Subsemnatul(a) _____

student(ă) la Facultatea de _____,

specializarea _____ în anul _____ seria _____ grupa _____.

Vă rog să-mi eliberați **situația școlară** pentru anii de studii _____

Menționez că, această situație școlară imi este necesară

pentru: _____

Data _____

Semnătura _____

Am primit,