

FACULTATEA DE FARMACIE

400349 Cluj-Napoca, România
str. Louis Pasteur nr. 4A, et. 2
Tel: +40-264-597256, +40-374-834116
Fax: +40-264-597257
E-mail: decanat_farma@umfcluj.ro

www.umfcluj.ro



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA

Nr. înreg.

CERERE REZERVARE AMFITEATRE

Aprobat
Decan,
Prof. Dr. Gianina Crișan

Către,
Conducerea Facultății de Farmacie,

Subsemnatul/a _____
având funcția / student* _____ la Disciplina / la Facultatea

vă rog să aprobați rezervarea amfiteatrului:

- ❖ Simiti (str. Ion Creangă nr. 12)
- ❖ Popper (str. Louis Pasteur nr. 4)
- ❖ Goina (str. Gheorghe Marinescu nr. 23, parter)
- ❖ Dorofteiu (str. Gheorghe Marinescu nr. 23, etaj 1)

în perioada _____ între orele _____

în vederea organizării _____

* Acordul cadrului didactic și motivarea cererii în cazul recuperării activităților didactice.

Semnătura solicitantului _____

Data _____

Verificat decanat _____

Semnătura _____