

FACULTATEA DE MEDICINĂ

400349 Cluj-Napoca, România
str. Louis Pasteur nr. 4, et. 1
Tel: +40-264-597256; +40-374-834114
Fax: +40-264-597257
E-mail: decanat_mg@umfcluj.ro

www.umfcluj.ro



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA

**Aprobat
Decan,
Prof. Dr. Șoimița Mihaela Suci**

CERERE REZERVARE AMFITEATRE

Către,
Conducerea Facultății de Medicină

Subsemnata (ul) _____ având funcția/student
în anul _____ la Disciplina/Facultatea _____, vă rog, să aprobați rezervarea
amfiteatrului:

- "I. MANTA" (str. Pasteur nr. 6 etaj 1)
- "IULIU MOLDOVAN" (str. Pasteur nr. 6)
- "PREDA" (str. Pasteur nr. 6)
- MEDICALĂ II "I. GOINA" (Str. Clinicilor nr. 2-4)
- MEDICALĂ IV (Str. Republicii nr. 18)
- SALA 1 LIMBI MODERNE (str. Pasteur nr. 6)
- SALA 2 LIMBI MODERNE (str. Pasteur nr. 6)
- "MIRCEA CUCUIANU" (str. Pasteur nr. 6)
- BOLI INFECȚIOASE (str. Iuliu Moldovan nr. 23)
- DERMATOLOGIE (Str. Clinicilor nr. 3-5)
- ANATOMIE PATOLOGICĂ (Str. Clinicilor nr. 3-5)
- MEDICALĂ I (Str. Clinicilor nr. 3-5)

în perioada _____ între orele _____ în vederea organizării

Semnătură solicitant _____

Data _____

Verificat decanat _____

Nr. telefon: _____

Semnătura _____

Email: _____