



**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 sa-mi eliberati un duplicat al **carnetului de student** .

Anexez : - anunt pierdere carnet  
- chitanta plata taxa eliberare

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Am primit,