



**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 și adeverința** necesară pentru  
ambasada SUA.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Am primit,