



**UMF**  
UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
IULIU HAȚIEGANU  
CLUJ-NAPOCA

Faculté de \_\_\_\_\_

A l'attention de Doyen

Je soussigné \_\_\_\_\_,  
étudiante en \_\_\_\_\_ année à la Faculté de \_\_\_\_\_,  
je vous prie de bien vouloir motiver mes absences pour la date \_\_\_\_\_,  
pour des raisons médicales.

Vous trouvez ci-joint le certificate médicale.

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Approuvé,

Dean,

---

J'ai reçu,