



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

În atenția  
Doamnei/Domnului \_\_\_\_\_

## CERERE

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
Student(ă) la Facultatea de \_\_\_\_\_  
în anul \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ grupa \_\_\_\_\_.

Vă rog a-mi aproba \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_  
Semnătura \_\_\_\_\_

Aprobat,

---

Am primit,