

ANEXA 2

Cerere de înscriere

Subsemnatul/Subsemnata _____,
născut/ă la data de _____, identificat/ă cu pașaportul, seria _____
nr. _____ emis la data de _____, cu
domiciliul în localitatea _____, str.
_____, nr. _____, ap. _____, telefon
_____, adresa de e-mail
_____, **solicit, prin prezenta, înscrierea
la admiterea românilor de pretutindeni 2024, organizată de către Universitatea de
Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca, în vederea ocupării unui loc de studiu
fără plata taxelor de școlarizare dar cu bursă, la studii universitare de licență, programul de
studii în limba română, Facultatea de Farmacie.**

De asemenea, în cazul în care voi fi admis intenționez:

- să solicit cazare în căminele studențești
- nu intenționez să solicit cazare în căminele studențești.

Data _____

Semnătura _____