

**ANEXA 1**  
**Formular de solicitare a evaluării în vederea admiterii în anul universitar**  
**2026–2027**

1. Stimate candidat, vă rugăm să aveți bunavoința de a selecta programul și linia de predare la care doriți să aplicați :

<b>Medicină</b>	<b>Medicină dentară</b>	<b>Farmacie</b>	<b>Asistență Medicală</b>
Engleză	Engleză	Franceză	Engleză
Engleză, extensia Novara Italia	Franceză		
Franceză			
Română			

- Dacă doriți să depuneți dosare de candidatură la mai multe secțiuni dintre cele menționate mai sus sunteți obligat/ă să întocmiți dosare diferite, să completați separat fiecare opțiune și să achitați taxa de procesare a dosarului pentru fiecare dosar înregistrat.
- În cazul în care aveți mai multe opțiuni, vă rugăm să introduceți ordinea preferințelor dumneavoastră în tabelul de mai jos:

Nr.	Program	Limba de predare
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

2. Stimate candidat, vă rugăm să aveți bunavoința de a completa CU MAJUSCULE datele personale din formularul de mai jos:

Nume de familie \_\_\_\_\_ Prenume \_\_\_\_\_

Sex M  F

Data nașterii \_\_\_\_\_ Țara pașaport \_\_\_\_\_ UE / NON-UE

Domiciliul (strada, nr., oraș, cod poștal, țara, nr. telefon)

Adresa de e-mail: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_