ANEXA 2

Cerere de înscriere

Subsemnatul/Subsemnata _____, născut/ă la data de _____, identificat/ă cu paşaportul, 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 2026, organizată de către Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Haţieganu" Cluj-Napoca,** în vederea ocupării unui loc de studiu fără plata taxelor de școlarizare dar **cu bursă**, la studii universitare de **licență**, la programele de studiu în limba română:

□ **Facultatea de Medicină generală,**

□ **Facultatea de Medicină dentară,**

□ **Facultatea de Farmacie**.

În cazul în care aveți mai multe opțiuni, vă rugăm să introduceți ordinea preferințelor dumneavoastră în tabelul de mai jos:

Nr. crt.	Facultate
1.	
2.	
3.	

De asemenea, în cazul în care voi fi admis:

□ **intenționez să solicit cazare în căminele studențești ale universității,**

□ **nu intenționez să solicit cazare în căminele studențești ale universității.**

Data _____ Semnătura _____