

**CERERE DE ÎNSCRIERE**

ÎN ÎNVĂȚĂMÂNTUL SUPERIOR DE STAT DIN ROMÂNIA  
Anul universitar 2021/2022  
(Se va completa cu majuscule, cu datele din pașaport / C.I.)

PHOTO 3/4

**DATE PERSONALE**

NUMELE DE FAMILIE: \_\_\_\_\_

PRENUMELE: \_\_\_\_\_

PAȘAPORT  /  C.I.

Seria: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

ELIBERAT LA DATA DE \_\_\_\_\_ DE AUTORITĂȚILE DIN ȚARA \_\_\_\_\_

EXPIRĂ LA DATA DE \_\_\_\_\_

**DOMICILIUL STABIL ÎN STRĂINĂTATE AL SOLICITANTULUI**

Țara: \_\_\_\_\_ Localitatea: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

SEXUL: M  /  F

DATA NAȘTERII: ZZ/LL/AA/ \_\_\_\_\_

LOCUL NAȘTERII: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

**PRENUMELE PĂRINȚILOR**

TATĂ: \_\_\_\_\_ MAMĂ: \_\_\_\_\_

**STUDII ABSOLVITE**

NUME LICEU: \_\_\_\_\_

ȚARA: \_\_\_\_\_ LOCALITATEA: \_\_\_\_\_

SPECIALIZARE: \_\_\_\_\_

ANUL ABSOLVIRII: \_\_\_\_\_ TIP ACT ABSOLVIRE: \_\_\_\_\_

MEDIA ANILOR DE STUDIU: \_\_\_\_\_ MEDIA EXAMEN DE ABSOLVIRE: \_\_\_\_\_

CUNOAȘTEREA LIMBII ROMÂNE:  DA /  SOLICIT AN PREGĂTITOR**STUDII SOLICITATE:**STUDII UNIVERSITARE DE LICENȚĂ ÎN CADRUL UNIVERSITĂȚII DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
DIN CRAIOVA, LA PROGRAMUL DE STUDII : \_\_\_\_\_

În cazul în care optați pentru al doilea program de studii, vă rugăm să menționați ordinea:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

DATA:

SEMNĂTURĂ CANDIDAT: