



DECLARAȚIE

Subsemnatul/a _____,
din țara _____, candidat pentru studii de
postuniversitare de specialitate (rezidențiat) la Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova,
specializarea _____,
certific, prin prezenta, autenticitatea documentelor incluse în dosarul de candidatură transmis electronic și îmi
asum responsabilitatea de a prezenta originalul documentelor transmise în format electronic în cazul în care
voi fi declarat ADMIS.

Declar, totodată, că am luat la cunoștință regulamentul de admitere și că am înțeles faptul că dosarul
de candidatură poate fi respins.

Data: _____

Semnătura,

