



INSTITUȚIA PUBLICA
UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINA ȘI FARMACIE
"NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA
CERERE

RED.: 01

DATA: 03.09.2013

Pag. 1 / 1

APROB
Prim-prorector

_____ Olga Cernetchi

Stimată Doamnă Prim-prorector,

Subsemnatul(a) _____,

solicit permisiunea Dumneavoastră privind restabilirea la studii la anul _____, sem. _____,

Facultatea _____,

am fost exmatriculat(a) în anul _____ în legătură cu _____
(motivul)

_____.

_____ data

_____ semnătura

Dnei Olga Cernetchi, prim-prorector, prorector
pentru activitate didactică și management
academic
al USMF „Nicolae Testemițanu”,
dr. hab. șt. med., profesor universitar

COORDONAT

Decan _____