

Domnule Rector,

Subsemnata, OLIVERA LUPESCU, titular la DEPARTAMENTUL CLINIC 14-ORTOPEDIE ATI, CATEDRA ORTOPEDIE SPITALUL CLINIC DE URGENTA BUCURESTI, având funcția de PROFESOR UNIVERSITAR, va rog sa aprobați următoarea componenta a Comisiei pentru susținerea tezei de abilitare în domeniul de studii universitare de doctorat ORTOPEDIE-TRAUMATOLOGIE , în cadrul UNIVERSITATII DE MEDICINA SI FARMACIE „CAROL DAVILA” BUCURESTI

1. Prof. Univ.Dr. Catalin Cirstoiu
2. Prof. Univ. Dr. Dan Lucaciu
3. Prof. Univ. Dr. Nagy Órs

Data

Va multumesc,