



**FIȘA PERSONALĂ
CETĂȚENI STRĂINI**

Domeniul de studii universitare de doctorat: Medicină Medicină dentară Farmacie

Specialitatea conducătorului de doctorat _____

Numele și prenumele conducătorului științific _____

Numele și prenumele candidatului: _____

Numele de familie anterior căsătoriei: _____

Cod de identificare străin _____

Data și locul nașterii:

anul _____, luna _____ ziua _____ localitatea _____

județul _____, țară _____, cetățenie _____

Starea civilă: necăsătorit căsătorit

Date de contact:

Adresă domiciliu stabil: localitatea _____, județul _____, strada _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____.

Instituția unde activează: _____

localitate _____ str. _____ nr. _____

sector/județ _____

Studii (instituția, inclusiv anul absolvirii): _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Declar cele de mai sus pe propria răspundere cunoscând sancțiunile prevăzute de lege pentru falsul în declarații.

Semnătura,