



UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „CAROL DAVILA“ DIN BUCUREȘTI

Str. Dionisie Lupu 37, sector 2, București, 020021, România, www.umfed.ro, email: rectorat@umfed.ro



De acord,

Conducător științific

(semnatura /și parafă)

Formular I

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul/(a)* _____ născut(ă) la data de: zi _____ lună _____
an _____, în localitatea _____, județul _____ vă rog să binevoiți a-mi aproba
înscrierea la concursul de admitere la studiile universitare de doctorat în sesiunea iulie 2023,
domeniul Medicină/Medicină dentară/Farmacie (după caz), specialitatea (conducătorului
științific): _____, conducător științific _____.

Menționez că am prezentat la înscriere următoarele documente:

- ☐ Copertă dosar (tipizat)
- ☐ Cerere pentru înscriere* (formular I) semnată olograf de către candidat și conducătorul de doctorat
- ☐ Fișă personală (formular II)
- ☐ Atestatul de absolvire a anului pregătitor de limbă română sau certificatul de competență lingvistică, eliberat de Disciplina de Limbi Moderne a U.M.F. "Carol Davila"
- ☐ Curriculum vitae - **semnat**
- ☐ Lista lucrărilor științifice elaborate și publicate – semnată (dacă este cazul)
- ☐ Nota de informare și consimțământ (formular VII)

Data _____

Semnătura _____

** cererea și fișa personală se vor completa **obligatoriu** la toate punctele, **cu litere de tipar** (majuscule)*

Domnului Rector al Universității de Medicină și Farmacie "Carol Davila" București

* Se va completa cu majuscule, font calibri, size 24, bold. În cazul doamnelor căsătorite se va completa pe tipizat astfel: numele înainte de casătorie urmat de numele dobândit prin căsătorie, inițiala tatălui și prenumele candidatei (Ex: POPESCU CĂS. IONESCU T. MARIA) Se va completa domeniul de doctorat (Ex: MEDICINA/MEDICINA DENTARA/FARMACIE) .