



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

COPERTĂ DOSAR

NUME ȘI PRENUME * : _____

DOMENIUL DE STUDII UNIVERSITARE DE DOCTORAT:

☐ MEDICINĂ

☐ MEDICINĂ DENTARĂ

☐ FARMACIE

CONDUCĂTOR ȘTIINȚIFIC: _____

TELEFON : _____

E-MAIL: _____

* Se va completa cu majuscule, font calibri, size 24, bold. În cazul doamnelor căsătorite se va completa pe tipizat astfel: numele înainte de căsătorie 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) .