|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INSTITUŢIA PUBLICĂ****UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ŞI FARMACIE****”NICOLAE TESTEMIŢANU” DIN REPUBLICA MOLDOVA*****CERERE PRIVIND ÎNSCRIEREA LA CURSURILE DE LIMBI STRĂINE*** | **Pag. 1 / 1** |
| APROB Prim-prorector \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Olga Cernețchi\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Stimată Doamnă Prim-prorector,**Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**angajat(ă) de bază în funcția \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**la catedra (subdiviziunea) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**solicit permisiunea Dumneavoastră privind înscrierea la cursurile de limbă* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**engleză sau franceză**nivelul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.* *(debutant, preintermediar, intermediar, pregătirea pentru examen)**Telefon de contact, email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Data semnăturaDnei Olga Cernețchi, prim-prorector, prorector pentru activitate didactică și management academic,al USMF „Nicolae Testemiţanu”,dr. hab. șt. med., profesor universitar COORDONATȘef catedră/şef subdiviziune |