|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 semnătura  Dnei Olga Cernețchi, prim-prorector, prorector pentru activitate didactică și management academic,  al USMF „Nicolae Testemiţanu”,  dr. hab. șt. med., profesor universitar    COORDONAT  Șef catedră/şef subdiviziune | | |