



Nr. Registratura UMFVBT (Cam 1)

*Se certifică posibilitatea înscrierii candidatului de etnie romă,
pe locul distinct, la programul de studii universitare de doctorat.
Secretar-șef Universitate,*

Către

RECTORATUL

UNIVERSITĂȚII DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE „VICTOR BABEȘ” din TIMIȘOARA,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(ă) în
_____, CNP _____, absolvent(ă) a
Facultății _____ conform diplomei/adeverinței
anexate la dosarul de concurs.

Prin prezenta, vă rog să-mi aprobați intenția de a participa la examenul de admitere la studii
universitare de doctorat, în sesiunea septembrie 2023, domeniul

- Medicină
- Medicină Dentară
- Farmacie

pe locurile repartizate candidaților rromi.

În acest sens anexez, la dosarul de concurs, un document eliberat de

organizație legal constituită a rromilor, din care reiese faptul că fac parte din etnia rromă.

Cu deosebită considerație,

Data,

Nume, prenume

Semnătura

Consiliul pentru Studii Universitare de Doctorat

P-ta Eftimie Murgu nr.2, Timisoara, Cod 300041, Romania
Tel: +40256204250, int 1422 E-mail: doctorat@umft.ro

www.umft.ro