



UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„VICTOR BABEȘ“ DIN TIMIȘOARA

FORMULAIRE DE CONFIRMATION DE LA PLACE

Je soussigné, citoyen de
..... (pays), titulaire du passeport, série, n°
....., délivré le (date), par....., **confirme / ne
confirme pas** la place d'études obtenue suite au concours d'admission à l'Université de
Médecine et de Pharmacie Victor Babeș de Timișoara, Programme préparatoire de langue
roumaine pour les citoyens étrangers.

Date,

Signature,