



UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„VICTOR BABEȘ” DIN TIMIȘOARA

Formular de confirmare a locului de studii

Subsemnatul (a), cetățean al
.....(țara), identificat (ă) cu pașaport,
seria, nr., emis la data de, de
către....., **confirm / nu confirm** ocuparea locului de studii obținut în urma
concursului de admitere la Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” din
Timișoara, Facultatea....., programul de
studii..... .

Data,

Semnătura,