



CERERE ÎNSCRIERE ÎN AUDIENȚĂ

**Domnule Decan al Facultății de Medicină,
Prof. Univ. Dr. Timar Bogdan,**

Subsemnatul/Subsemnata,.....în calitate de.....
an.....Facultatea.....Programul de studii....., solicit prin prezenta să îmi aprobați
înscrierea în lista de audiențe a instituției pe care o conduceți.

Solicitarea mea are în vedere următoarele motive (se va descrie situația care justifică solicitarea):

.....
.....
.....

În sprijinul celor afirmate depun în copie următoarele: (se vor anexa, după caz, copii de pe documente relevante):

.....
.....
.....
.....
.....

Față de cele de mai sus, vă rog să-mi aprobați acordarea unei audiențe.

Doresc să fiu informat cu privire la aprobarea cererii mele pe următoarele date de
contact..... (se vor menționa numerele de telefon,
adresa de e-mail, etc. la care se dorește contactarea cu celeritate a petentului).

Prezenta cerere o depun online, pe adresa: /personal/prin reprezentant (se vor menționa datele
de identificare).....

Data Semnătura

FACULTATEA DE MEDICINĂ

P-ța Eftimie Murgu, nr. 2, cod 300041, Timișoara, România

Tel: +40256220484

Email: decanat.mg@umft.ro

www.umft.ro