

CERERE

Către

Conducerea IOSUD - UMF „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca

Date personale

Numele și prenumele:

Telefon

E-mail:

Prin prezenta, solicit recunoașterea diplomei de doctor și a titlului de doctor în științe, diplomă eliberată de către _____ în domeniul _____.

Declar pe propria răspundere că documentele incluse în dosar corespund realității.

Data

Semnătura solicitantului