

ANEXA Nr. 1

CERERE

Către

Conducerea IOSUD - UMF „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca

Date personale

Numele și prenumele:

Telefon

E-mail:

Solicit recunoașterea calității de conducător de doctorat sau abilitării, în domeniul de studii universitare de doctorat (a se menționa unul dintre domeniile de studii universitare de doctorat prevăzute de legislația în vigoare în România și în care Universitatea de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca este acreditată)

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

Data

Semnătura solicitantului