

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul(a) _____,
declarat/ă ADMIS/Ă în urma concursului de admitere - sesiunea iulie 2026, pe
loc BUGETAT / cu TAXĂ la FACULTATEA DE MEDICINĂ, vă rog să
binevoiți a-mi aproba înmatricularea în anul I de studiu, an universitar
2026/2027.

Data: _____

Semnătura _____

Domnului Rector al Universității de Medicină și Farmacie din Craiova.