

**INSTITUȚIA PUBLICĂ UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
„NICOLAE TESTEMIȚANU”**

**CERERE DE ÎNSCRIERE LA CONCURSUL DE ADMITERE 2023  
STUDII SUPERIOARE DE MASTER (CICLUL II)**

**Numele** \_\_\_\_\_ **Prenumele** \_\_\_\_\_ **Patronimicul** \_\_\_\_\_

**I. Opțiuni de participare la concurs:**

	Programul de studii	Buget	Contract
Program de studii 1			
Program de studii 2			
Program de studii 3			

**II. Date personale**

Data nașterii: ziua \_\_\_\_\_ luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_

Cetățenia \_\_\_\_\_ Naționalitatea \_\_\_\_\_ Sexul \_\_\_\_\_

Buletin de identitate al candidatului:

Seria \_\_\_\_\_ Numărul \_\_\_\_\_ Numărul de identificare \_\_\_\_\_

Autoritatea emitentă \_\_\_\_\_ Data eliberării \_\_\_\_\_

Viza de domiciliu: Codul poștal \_\_\_\_\_ Raionul \_\_\_\_\_

Localitatea \_\_\_\_\_ Str. \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_

Domiciliu real: Codul poștal \_\_\_\_\_ Raionul \_\_\_\_\_

Localitatea \_\_\_\_\_ Str. \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_

Număr de telefon \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**III. Informații despre studii:**

Instituția de învățământ absolvită \_\_\_\_\_

Programul de studii \_\_\_\_\_

Anul absolvirii \_\_\_\_\_ Act de studii: Seria \_\_\_\_\_ Numărul \_\_\_\_\_

Media generală licență \_\_\_\_\_ Media generală pe anii de studii \_\_\_\_\_ Media examenului de licență \_\_\_\_\_

Absolvit anterior programe de master: Da/Nu \_\_\_\_\_

**IV. Numele și prenumele părinților**

Tatăl: \_\_\_\_\_

Mama: \_\_\_\_\_

Starea civilă candidat \_\_\_\_\_ Necesitatea cazării în cămin: Da/Nu \_\_\_\_\_

*Subsemnatul, declar cele de mai sus pe propria răspundere și accept prelucrarea datelor cu caracter personal.*

Semnătura candidatului \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

Responsabil Comisia de admitere \_\_\_\_\_

Secretar responsabil \_\_\_\_\_