

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

**CONCURSUL DE ADMITERE 2024  
STUDII SUPERIOARE DE MASTER - CICLUL II**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_,  
declar pe proprie răspundere că \_\_\_\_\_ anterior de dreptul de  
*am beneficiat / nu am beneficiat*  
acces la studii superioare de master / studii integrate în medicină/farmacie cu finanțare  
de la bugetul de stat.

Candidat: Semnătura \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_