

Nr. înreg.: /

Către,

**Consiliul de Administrație al Universității de Medicină și Farmacie ”Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca**

**Referitor: Aprobare depunere proiect cercetare /dezvoltare în calitate de director de proiect/responsabil de proiect din partea UMF in cadrul competiției\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Subsemnata/ul,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ funcție didactică \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ în cadrul disciplinei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, din cadrul Facultății\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de director de proiect/responsabil de proiect din partea UMF al propunerii cu titlul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ care se doreşte a fi depusă în cadrul Competiţiei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Subprogram\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să binevoiţi să analizaţi această propunere de proiect în vederea obţinerii acordului de participare din partea universităţii.

Anexez prezentei cereri o scurtă descriere a proiectului.

Cu mulțumiri,

Întocmit,

Nume și prenume:

Semnatura

***Avizele compartimentelor de specialitate :***

Director economic,

ec. Persida Gherasim

Șef Serviciu Juridic,

Jur. Iulia- Loredana Szakacs

Director Dep CDI,

Sef lucr. Dr. Ștefan Cristian Vesa