Către *Departamentul de Relații Internaționale, Biroul Erasmus+*

Subsemnatul (a), . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . student (ă) a (al) Universității de Medicină și Farmacie “Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca, la Facultatea de Medicină Dentară în anul . . . . . . . secția ( RO, EN, FR). . . . . . doresc să candidez pentru o mobilitate de studiu Erasmus, în anul universitar 2021-2022 , în (țara) . . . . . . . . .

Date de contact : telefon . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . e-mail . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Opțiunea 1 .................................................................................................................................................................

Opțiunea 2 .................................................................................................................................................................

Opțiunea 3 .................................................................................................................................................................

**Scrisoare de motivație** : (max 3/4 pag*.) ( poate fi redactată în limba engleză, sau franceză pentru studenţii de la liniile de studiu în engleză/franceză).*

Data :…………………… Semnătura :………………………