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, FR, EN). . . . . . doresc să candidez pentru o mobilitate de plasament/studiu Erasmus, în anul universitar 2023-2024.

Opțiunile mele sunt (se specifică țara și universitatea):

**Opțiunea 1** ...............................................................................................................................................................

**Opțiunea 2** ...............................................................................................................................................................

**Opțiunea 3** ...............................................................................................................................................................

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

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

Data :…………………… Semnătura :………………………