



**UMF**  
UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
IULIU HAȚIEGANU  
CLUJ-NAPOCA

**Către Decanatul Facultății de** \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_

Student(ă) la Facultatea de \_\_\_\_\_,

specializarea \_\_\_\_\_

anul \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ grupa \_\_\_\_\_,

Vă rog să-mi eliberați o **adeverință** care să ateste calitatea de student,  
pentru

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Am primit,