



Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie  
„Nicolae Testemițanu” din Republica Moldova

FORMULAR DE APLICARE

Aprob  
Rector  
dr. hab. șt. med., profesor universitar

Emil CEBAN

Completați toate câmpurile. Dactilografați sau completați din liste. Imprimați formularul, semnați-l și expediați copia scanată.

Către: Rectorul Universității de Stat de Medicină și Farmacie  
„Nicolae Testemițanu” din Republica Moldova

Domnule Rector,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_  
(numele, conform pașaportului) (prenumele, conform pașaportului)

cetățean al \_\_\_\_\_, pașaport Nr. \_\_\_\_\_  
(țara)

Rog, să aprobați admiterea în anul I la Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu” din Republica Moldova prin contract.

Facultatea \_\_\_\_\_, Limba de studii \_\_\_\_\_  
(selectați) (selectați)

Modul de aplicare: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(selectați) (denumirea companiei. Nu se completează în cazul candidaților care aplică individual)

Data nașterii: \_\_\_\_\_ sexul: \_\_\_\_\_, starea familială \_\_\_\_\_  
(ziua, luna, anul) (selectați) (selectați)

Locul nașterii \_\_\_\_\_  
(țara) (orașul)

Numele părinților: tata \_\_\_\_\_  
mama \_\_\_\_\_

Nr. diplomei de absolvire \_\_\_\_\_, data eliberării \_\_\_\_\_  
(ziua, luna, anul)

Eliberată de \_\_\_\_\_  
(țara, autoritatea)

Adresa permanentă: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_

Viber/WhatsApp/Alte \_\_\_\_\_

Solicit cazarea în cămin \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ persoane în cameră.  
(selectați) (selectați)

Persoana care doriți să fie contactată în caz de urgență:

Nume \_\_\_\_\_

Relația \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_,

Email \_\_\_\_\_, Țara \_\_\_\_\_

Mă oblig să respect legislația Republicii Moldova, regulamentele universitare și normele sociale. Declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu.

Îmi expun consimțământul ca datele cu caracter personal prezentate să fie prelucrate în conformitate cu Legea nr. 133 din 08.07.2011 Privind protecția datelor cu caracter personal

Data \_\_\_\_\_  
(ziua, luna, anul)

Semnătura Candidatului \_\_\_\_\_

Departamentul Recrutare și Documentare a Cetățenilor Străini \_\_\_\_\_

Contabilitatea \_\_\_\_\_