

Declarație

Subsemnatul/a, student/ă la
Facultatea de Medicină și Farmacie, specializarea, anul, am
primitîn original în data de

Mă oblig ca în termen de 24 de ore să returnez actul/actele solicitat/solicitate, conform art.
13 din Regulamentul Activității Universitare a Studenților.

Data,

Semnătura,