



Государственный Университет Медицины и Фармации им. Николая Тестемицану Республики Молдова

Aprob
Prim-prorector
dr. hab. şt. med., profesor universitar

Olga CERNEȚCHI

ЗАЯВЛЕНИЕ (Анкета абитуриента)

Заполните все поля. Заполните или выберите из раскрывающегося списка. Распечатайте анкету, подпишите и отправьте отсканированную копию.

Первому проректору ГУМФ им. Николая Тестемицану Республики Молдова
Госпожа первый проректор,
Я, _____
(фамилия, согласно паспорту) (имя, согласно паспорту)
гражданин _____, паспорт _____
(страна) (серия, номер)
прошу зачислить на первый курс ГУМФ им. Николая Тестемицану Республики Молдова на контрактной основе.
Факультет _____, Язык обучения _____
(выберите) (выберите)
Форма подачи: _____, _____
(выберите) (название фирмы. Не заполняется абитуриентами, которые подают индивидуально)
Дата рождения: _____ пол: _____, семейное положение _____
(день, месяц, год) (выберите) (выберите)
Место рождения _____
(страна) (город)
Имена родителей: отец _____
мать _____
Диплом № _____, дата выдачи _____
(день, месяц, год)
выдан _____
(страна, организация)
Постоянный адрес: _____
Тел. _____, email _____
Viber/WhatsApp/Другие _____
Нуждаюсь в общежитии _____, _____ человек в комнате.
(выберите) (выберите)
Контакт для экстренных случаев:
Имя _____
Контактное лицо _____, Тел. _____,
Email _____, Страна _____
Я обязуюсь соблюдать законодательство Республики Молдова, Устав университета и социальные нормы. Я заявляю, что предоставленная информация является полной и достоверной.
Я выражаю свое согласие на обработку предоставленных личных данных, в соответствии с Законом №. 133 от 08.07.2011 О защите персональных данных
Дата _____ Подпись кандидата _____
(день, месяц, год)

Departamentul Recrutare și Documentare a Cetățenilor Străini

Contabilitatea