

## Declarație

privind opțiunile de înscriere

Subsemnatul ..... declar că m-am înscris la mai multe Facultăți/Specializări de studiu în cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Gr. T. Popa” Iași, România și precizez că ordinea descrescătoare a opțiunilor mele este următoarea:

<b>Facultate/Specializare de studiu</b>	<b>Ordinea priorității</b>
Medicină Generală - Română	
Medicină Generală - Engleză	
Medicină Generală - Franceză	
Medicină Dentară - Română	
Medicină Dentară - Engleză	
Medicină Dentară - Franceză	
Farmacie – Română	
Farmacie - Engleză	
Bioinginerie medicala - Română	
Balneofiziokinetoterapie - Română	

Data,

Semnătura,