



Str. Universității nr.16, 700115, Iași, România
www.umfiasi.ro

FICHE D'INSCRIPTION
ANNEE UNIVERSITAIRE 2022 / 2023, 1^{ER} ANNEE D'ETUDE

1. Nom et Prénoms _____
2. Nom actuel (après le mariage, l'adoption, modifie à demande, si nécessaire, preuve avec les documents) _____
3. Date de naissance: Jour _____, Mois _____, Année _____,
4. CNP (code numérique personnel) _____
5. Lieu de naissance: Ville _____, Comté _____,
Pays d'origine _____
6. Nationalité _____
7. Domicile permanent: Pays _____, Ville _____,
rue _____, numero ____, bloc ____, et. ____, apart. ____
8. Résidence à Iași: rue _____,
numero ____, bloc ____, et. ____, apart. _____
9. Email _____
10. Numéro de telephone _____
11. Parents:
 - a. Prénoms du père _____
 - b. Prénoms de la mère _____
12. Etat civile: Célibataire / Marie
13. Je suis titulaire du diplômé de l'université _____
(seulement pour les diplômés d'autres facultés)
14. **Personne désignée pour les situations d'urgence** (nom, prénom, adresse, telephone) _____

Le soussigné déclare ci-dessus sur l'honneur.

Je connais et accepte le Règlement d'études universitaires de l'Université de Médecine et Pharmacie „Grigore T. Popa” Iași.

Date _____

Signature _____



SECRETARIAT FACULTATE
+40 232 301 866 tel / +40 232 301 626 fax
dec_med@umfiasi.ro



eua
EUROPEAN
UNIVERSITY
ASSOCIATION