



## ANGAJAMENT CONFIRMARE LOC CU TAXĂ DIN LISTA DE REZERVE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ ,  
candidat la concursul de admitere din data de 26 iulie 2020, la Facultatea  
\_\_\_\_\_, specializarea  
\_\_\_\_\_, cu media \_\_\_\_\_ , confirm ocuparea  
unui loc cu taxă, în eventualitatea disponibilității unui loc rămas neconfirmat.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura  
\_\_\_\_\_

Angajamentul va fi transmis la decanatul facultății unde ați susținut examen de admitere

### Facultatea de Medicină

E-mail: dec\_med@umfiasi.ro

### Facultatea de Medicină Dentară

E-mail: medden\_decanat@mail.umfiasi.ro

### Facultatea de Farmacie

E-mail: decanat-farmacie@umfiasi.ro ; secretariat-farmacie@umfiasi.ro

### Facultatea de Bioinginerie Medicală

E-mail: bioinginerie@umfiasi.ro



### RECTORAT

+40 232 211 818 tel / +40 232 211 820 fax  
rectorat@umfiasi.ro