



## ANGAJAMENT CONFIRMARE LOC CU TAXĂ DIN LISTA DE REZERVE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ ,  
candidat la concursul de admitere din data de 25 iulie 2021, la Facultatea de  
Medicină, 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



RECTORAT

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