



CERERE PENTRU DEPLASARE
(DOCTORANZI/MASTERANZI)

APROB
Rector

_____ Ion Ababii

Stimate Domnule Rector,

Subsemnatul (a) _____,
Doctorand/masterand la anul de studii _____, forma de studii _____,
în cadrul _____

solicit acordul Dumneavoastră privind deplasarea în _____,
cu scopul _____

Perioada deplasării: _____

Cheltuielile pentru deplasare: _____ vor fi acoperite din contul _____

Pe perioada deplasării, atribuțiile funcționale vor fi îndeplinite de _____

(se completează în cazul șefilor de catedre și subdiviziuni)

Anexă: _____
(obligatoriu se anexează invitația și programul)

_____ data

_____ semnătura

_____ Telefon de contact

Dlui Ion Ababii,
rector USMF „Nicolae Testemițanu”,
profesor universitar, dr. hab. șt. med.,
academician al AȘM

COORDONAT

1. Decan/șef catedră/șef subdiviziune
2. Economist-șef
3. Șef Departament Resurse Umane