



CERERE PENTRU DEPLASARE
(DOCTORANZI)

APROB
Rector

_____ Ion Ababii

Stimate Domnule Rector,

Subsemnatul(a) _____,
doctorand la anul de studii _____, forma de studii _____,
în cadrul Catedrei/Laboratorului de _____

solicit acordul Dumneavoastră privind deplasarea în _____

cu scopul _____

Perioada deplasării: _____

Cheltuielile pentru deplasare: _____

_____ vor fi acoperite din contul

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. Conducător științific
2. Șef catedră/șef subdiviziune
3. Director Școala doctorală
4. Economist-șef