



CERERE PENTRU DEPLASARE
(DOCTORANZI)

APROB

Rector

_____ Ion Ababii

Stimate Doamnăle Rector,

*Subsemnatul (a) _____,
doctorand anul _____, forma de învățământ _____,
în cadrul Centrului științific/Departamentului/Catedrei/Laboratorului _____*

solicit acordul Dumneavoastră privind deplasarea în _____

cu scopul _____

Perioada deplasării: _____

Cheltuielile pentru deplasare: _____

(drumul tur-retur, cazarea, diurna)

_____ 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