



INSTITUȚIA PUBLICĂ  
UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
"NICOLAE TESTEMIȚANU" DIN REPUBLICA MOLDOVA

CERERE PENTRU DEPLASARE  
(STUDENTI)

Pag. 1 / 1

APROB  
Rector

\_\_\_\_\_ Ion Ababii  
\_\_\_\_\_

*Stimate Doamnăle Rector,*

*Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
student în a. \_\_\_\_\_, gr. \_\_\_\_\_, Facultatea \_\_\_\_\_,  
solicit acordul Dumneavoastră privind deplasarea în \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cu scopul de a participa la \_\_\_\_\_*

*Perioada deplasării: \_\_\_\_\_.*

*Cheltuielile pentru deplasare: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ vor fi acoperite din contul \_\_\_\_\_.*

*Beneficiar de bursă de studii: \_\_\_\_\_.*  
(indicați da sau nu)

*Anex : \_\_\_\_\_*  
(obligatoriu se anexează invitația și programul)

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ semn tură

Dlui Ion Ababii,  
rector IP USMF „Nicolae Testemițanu”,  
profesor universitar, dr. hab. t. med.,  
academician al A M

COORDONAT

1. Decan/prodecan
2. Economist- ef
3. Contabil- ef