



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

Pag. 1 / 1

APROB  
Rector

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

Stimate Domnule Rector,

Subsemnatul(a) *nume și prenume, funcția, denumirea subdiviziunii*, solicit permisiunea  
Dumneavoastră privind .....

Cu profund respect,

*Semnătură, numele și prenumele  
(desfășurat)*

*Data*

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