



**CADA 7.5 CERERE PRIVIND ACCESUL LA
DOCUMENTELE DIN ARHIVĂ**

RED.: 04

DATA: 11.11.2016

Pag. 1 / 1

APROB
Rector

_____ Emil Ceban

Subsemnatul(a) _____,
prenume și nume

statutul (angajat (se va indica postul)/student/rezident/doctorand etc.), subdiviziunea/facultatea
solicita acordul Dumneavoastra privind consultarea in Arhiva a _____

Scopul: _____

Tel. de contact: _____

_____ data

_____ semnatura

Dlui Emil Ceban,
rector al IP USMF „Nicolae Testemițanu”,
profesor universitar, dr. hab. șt. med.