



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA

CERERE REZERVARE SALĂ SENAT

Aprobat
RECTOR

Prof. univ. Dr. Anca Dana Buzoianu

Către,

Conducerea U.M.F. "Iuliu Hațieganu" Cluj –Napoca

Subsemnatul/a _____,
având funcția* _____,
la disciplina* _____, vă rog să binevoiți a-mi aproba
rezervarea pentru Sala Senatului** (str. V. Babeș, nr. 8, et.V), în data / perioada
_____, între orele
_____, în vederea organizării _____

Persoană de contact: _____, tel.: _____, e-mail: _____

Semnătura _____

Data _____

* formular valabil și pentru studenți

** sala poate fi rezervată de luni până vineri