



**UMF**  
UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
IULIU HAȚIEGANU  
CLUJ-NAPOCA

Către,

**Decanatul Facultății de** \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_

Student(ă) la Facultatea de

\_\_\_\_\_

specializarea \_\_\_\_\_

anul \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_ grupa \_\_\_\_\_,

Vă rog a-mi aproba eliberarea unei **copii xerox a diplomei de  
bacalaureat** .

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Am primit,