



## ANGAJAMENT CONFIRMARE LOC CU TAXĂ DIN LISTA DE REZERVE

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ ,  
candidat la concursul de admitere din data de 23 iulie 2023, la Facultatea de  
Medicină, specializarea Medicină, cu media \_\_\_\_\_ , confirm ocuparea unui loc  
cu taxă, în eventualitatea disponibilității unui loc rămas neconfirmat.

Data

\_\_\_\_\_

Semnătura

\_\_\_\_\_

Angajamentul va fi transmis la decanatul facultății unde ați susținut examen de admitere

Facultatea de Medicină

**E-mail: [dec\\_med@umfiasi.ro](mailto:dec_med@umfiasi.ro)**



RECTORAT

+40 232 211 818 tel / +40 232 211 820 fax  
rectorat@umfiasi.ro

