



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

Pag. 1 / 1

**CERERE PENTRU ELIBERAREA ADEVERIN EI  
(POSTDOCTORANZI/DOCTORANZI/MASTERANZI)**

APROB  
Rector

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

*Stimate Doamnăle Rector,*

*Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,*

*solicit acordul Dumneavoastră privind eliberarea adeverin ei care confirmă statutul de  
postdoctorand/doctorand/masterand al IP USMF „Nicolae Testemițanu”.*

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
semnătură

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

COORDONAT

ef secție Doctorat și masterat