



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

RED.: 03
DATA: 15.07.2016

Pag. 1 / 1

APROB
Rector

_____ Emil Ceban

Subsemnatul(a) _____,
prenume și nume

statutul (angajat (se va indica postul)/student/rezident/doctorand etc.), subdiviziunea/facultatea
solicit acordul Dumneavoastră privind consultarea în Arhivă a _____

Scopul: _____

Tel. de contact: _____

_____ data

_____ semnătura

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