DIRECTOR DEPARTAMENT STUDII MATERALE

**Către**,

**DEPARTAMENTUL DE STUDII MASTERALE AL UNIVERSITǍŢII DE MEDICINǍ ŞI FARMACIE “VICTOR BABEŞ” TIMIŞOARA**

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_, candidat(ă) la examenul de admitere, din sesiunea septembrie 2019, Departament de Studii Masterale, program masteral: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobaţi scutirea de la plata taxei de înscriere, deoarece mă încadrez în una dintre următoarele situaţii:

orfanii (de ambii părinţi);

cei proveniţi de la casele de copii sau din plasament familial;

copiii personalului didactic aflat în activitate sau pensionat și ai personalului didactic auxiliar

copiii personalului angajat în UMF “Victor Babeş” din Timişoara;

alte situaţii deosebite.

Anexez actul doveditor.

Vă mulţumesc.

Timişoara, Semnătura,