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,