

UNIVERSITATEA DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE DIN CRAIOVA



INFORMAȚII CANDIDAT

NUME:	
TELEFON:	
EMAIL:	
ADRESA:	
ȚARA:	

DOCUMENTE PREZENTE ÎN DOSARUL DE CANDIDATURĂ
FACULTATEA DE _____
PROGRAM DE STUDIU _____ ÎN LIMBA ROMÂNĂ

<input type="checkbox"/>	Cererea de înscriere	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Copie Scrisoare de Acceptare pentru anul pregătitor pentru studii medicale	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Chitanța – dovada achitării taxei de procesare a dosarului	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Curriculum vitae (Europass)	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Eseu motivațional	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Adeverință/Atestatul de absolvire a anului pregătitor de limba română pentru studii medicale	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Diploma de Bacalaureat (legalizată cu apostila de la Haga sau de către misiunile diplomatice ale României din țara de proveniență a candidatului) - copie și 3 traduceri legalizate – care permite accesul persoanei în cauză pentru forma respectivă de învățământ (diploma de bacalaureat sau echivalentul acesteia)	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Alte documente relevante pentru selecție (exemplu: certificat de voluntariat)	
<input type="checkbox"/>	Foile matricole aferente studiilor efectuate – copie și 3 traduceri legalizate pentru fiecare an de studiu	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Certificatul de naștere – copie și 3 traduceri legalizate	OBLIGATORIU

<input type="checkbox"/>	Copie pașaport – valabil cel puțin 6 luni după data la care este eliberată scrisoarea de Acceptare la Studii + cartea de identitate în care să fie specificat domiciliul din străinătate	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Certificatul medical și avizul psihologic (într-o limbă de circulație internațională), care să ateste faptul că persoana ce urmează a se înscrie la studii nu suferă de boli contagioase ori alte afecțiuni incompatibile cu viitoarea profesie	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	4 fotografii tip pașaport	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Plic autoadresat cu numele și adresa completă a candidatului;	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Fișa de verificare semnată de către candidat care să cuprindă toate documentele din dosar.	OBLIGATORIU
<input type="checkbox"/>	Doar pentru cetățenii români cu domiciliul în țări non-europene sau pentru cetățenii români care au și altă cetățenie - se va depune o declarație notarială în care se va specifica că au luat la cunoștință asupra drepturilor și obligațiilor ce le revin și este alegerea lor personală să studieze ca cetățeni străini pe cont propriu valutar în cadrul Universității de Medicină și Farmacie din Craiova.	OBLIGATORIU (DOAR DACĂ CANDIDATUL SE ÎNCADREAZĂ LA ACEST PUNCT)

Data și semnătura