**ROMÂNIA**

**MINISTERUL EDUCAŢIEI NAȚIONALE**

*UNIVERSITATEA DIN CRAIOVA*

*FACULTATEA DE LITERE*

**Centrul de limbi moderne *Interlingua***

Str. A.I.Cuza, Nr.13; Tel: 0251/414468

http://cis01.central.ucv.ro/litere/interlingua/interlingua.htm

**CERERE**

**NUMELE : .................................................................................................................**

**PRENUMELE : .........................................................................................................**

**DATA NAŞTERII : (zi/ lună/ an) .............................................................................**

**LOCALITATEA: ......................................................................................................**

**JUDEȚUL: .................................................................................................................**

**ȚARA: ........................................................................................................................**

**NUMĂR DE TEL. CELULAR: ................................................................................**

**ADRESA DE EMAIL: ..............................................................................................**

**STUDENT/Ă , ABSOLVENT/Ă la:**

**Şcoala Postliceală/ Facultatea de ............................................................................................................................**

**Promoţia/an de studiu: .....................................................................................**

**Vă rog să îmi aprobaţi înscrierea la cursul de limba germană pentru pregătirea personalului medical.**

**Data: Semnătura:**