

## Déclaration

Concernant les options d'inscription

Je soussigné(e) ..... déclare m'être inscrit(e) à plusieurs Facultés/Spécialisations d'études dans le cadre de l'Université de Médecine et de Pharmacie „Gr. T. Popa” Iași, Roumanie et précise que l'ordre de mes options est le suivant:

<b>Faculté/Spécialisation d'études</b>	<b>Ordre de la priorité</b>
Médecine Générale - Roumain	
Médecine Générale - Anglais	
Médecine Générale - Français	
Médecine Dentaire - Roumain	
Médecine Dentaire - Anglais	
Médecine Dentaire - Français	
Pharmacie –Roumain	
Pharmacie - Anglais	
Balnéo-physio-kinésithérapie et récupération - Anglais	

Date,

Signature,