

Declarație
privind opțiunile de înscriere

Subsemnatul declar că m-am înscris la mai multe Facultăți/Specializări de studiu în cadrul Universității de Medicină și Farmacie „Gr. T. Popa” Iași, România și precizez că ordinea descrescătoare a opțiunilor mele este următoarea:

Facultate/Specializare de studiu	Ordinea priorității
Medicină Generală - Română	
Medicină Generală - Engleză	
Medicină Generală - Franceză	
Medicină Dentară - Română	
Medicină Dentară - Engleză	
Medicină Dentară - Franceză	
Farmacie – Română	
Farmacie - Engleză	

Data,

Semnătura,