

UNIVERSITATEA TITU MAIORESCU
FACULTATEA DE MEDICINĂ DENTARĂ

Doamna Decan,

Subsemnatul/a _____,

student/ă în anul de studii, anul universitar 2025 – 2026, la Facultatea de Medicină

Dentară, programul de studii **Medicină Dentară**, vă rog să îmi aprobați

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Vă mulțumesc,

(semnătura)

Data

Număr de telefon _____

Adresa de e-mail