



<b>DENUMIRE CURS:</b>	
<b>Coordonator:</b>	Perioada desfășurării cursului:
Atașez următoarele documente: <ul style="list-style-type: none"><li>• Acord prelucrare date cu caracter personal</li><li>• Copie Carte de identitate în termen de valabilitate</li><li>• Copie certificat membru OAMGMAMR</li><li>• Copie Diplomă Asistent medical (AMG - cu sau fără licență)</li><li>• Dovada achitării cursului (doar dacă nu doriți factură)*</li></ul>	
*Plățile pentru care s-a emis factură pe firmă se vor face obligatoriu după primirea facturii, din contul bancar atașat firmei! Nu se fac reduceri la cursuri, taxa se achită integral într-o singură tranșă. Nu se emit facturi după achitarea cursului!	
<b>DATE CURSANT:</b>	
Nume și prenume:	
E-mail:	Telefon:
<b>Date de facturare (doar pentru cei care doresc factură):</b>	
Denumire:	
Adresa:	Cod poștal:
J _____ / _____ / _____.	Persoană de contact firmă:
CIF: .....	Telefon firmă:
Cod IBAN – Bancă (firmă):	E-mail firmă:
<b>Cursurile se pot achita direct la casieria U.M.F.T. (8.30-10.30 sau 12.30-15.00) sau în contul RO53TREZ62120F331700XXXX, CIF – 4269215</b> <b>Beneficiar: U.M.F. „Victor Babeș” Timișoara</b>	
Documentele de înscriere la cursuri se pot depune personal la <b>Secretariat postuniversitar și rezidențiat</b> sau pe <b>e-mail</b> la adresa <b>cursuripostuniv@umft.ro</b>	



UNIVERSITATEA  
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
„VICTOR BABEȘ“ DIN TIMIȘOARA

**FIȘĂ ÎNSCRIERE**  
**CURS POSTUNIVERSITAR**  
**2024-2025**

Data înscriere:	Semnătura:
-----------------	------------