



2020

FORMULAR ACORD

Subsemnatul / Subsemnata
cadru didactic al Facultății
Universitatea „Dunărea de Jos” din Galați, Departamentul ,
sunt de acord ca studentul ,
înmatriculat la programul de studii , anul de studiu ,
în cadrul Facultății de Medicină și Farmacie din Galați, să se înscrie la Sesiunea de Comunicări
Științifice Studențești MEDUGAL”, cu lucrarea coordonată de subsemnatul/subsemnata, având
titlul:

.....
.....

.....
(Numele și prenumele coordonatorului lucrării științifice în clar)

.....
(Semnătura)