

COMANDANTULUI INSTITUTULUI MEDICO-MILITAR

Subsemnata/subsemnatul _____
fiica lui _____ si _____ născută/născut la data de _____
în localitatea _____ județul _____, CNP _____, cu
domiciliul stabil în _____ legitimată/legitimată cu CI seria _____
nr. _____ eliberată de _____, vă adresez respectuos
rugămintea ca, în conformitate cu prevederile art. 5 din "Instrucțiunile privind transferul
studenților înmatriculați în cadrul programelor de studii universitare de licență în
instituțiile de învățământ superior militar" aprobate prin din Ordinul ministrului apărării
naționale nr. M 144/2012, cu modificările și completările ulterioare, să fiți de acord cu
transferul meu, începând cu data de _____ din cadrul Universității
_____, în cadrul Universității _____ pe locurile vacante
bugetate ale Ministerului Apărării Naționale, în cadrul aceleiași specialități medicale și în
același an de învățământ, în evidența Institutului Medico-Militar.

În cazul în care sunteți de acord cu prezenta solicitare, rog dispuneți ca, potrivit art.
14 din "Instrucțiuni", derularea procedurilor specifice de recrutare și selecție necesare, să
se efectueze de către Centrul Militar Județean. _____ unde am adresa
de domiciliu/reședință _____

Menționez că în prezent sunt înmatriculată/înmatriculat ca student în anul
_____ de învățământ în cadrul Facultății de _____ -
_____ a Universității _____,
specialitatea _____, cursuri de zi și nu am restanțe la nicio materie de studiu.

Solicit acest transfer datorită următoarelor motive: _____

Anexez la prezenta cerere:

- Acordul de transfer al Universității.....
- Situația școlară la zi
- Copie certificat de naștere
- Copie carte de identitate.

Data

Semnătura