foto

REPUBLICA MOLDOVA

Ministerul Educației, Culturii și Cercetării

DIPLOMĂ

DE LICENȚĂ ÎN MEDICINĂ

Studii superioare integrate
(Licență și Master)

În baza hotărârii **Comisiei pentru examenul de absolvire** din **00.00.0000**
NUMELE PRENUMELE
numărul de identificare **0000000000000**
înmatriculat/ă la studii în anul **0000,**
în baza actului de studii cu seria _____ nr. _____,
absolvent/ă a _____
a obținut **Titlul** de _____
domeniul general de studii _____
domeniul de formare profesională _____
programul de studii _____
cu media notei:
examenului de absolvire _____
generale _____

	Președinte al Comisiei	**Nume Prenume**
L.Ș.	**Rector**	**Nume Prenume**
	Decan	**Nume Prenume**

Eliberată la **00.00.0000**
Nr. de înregistrare _____ Semnătura titularului _____

Identificarea documentului poate fi efectuată accesând pagina web https://ctice.md/verif/
The authenticity of the diploma can be verified on the webpage https://ctice.md/verif/

REPUBLIC OF MOLDOVA

Ministry of Education, Culture and Research

DIPLOMA

OF LICENCE IN MEDICINE

Integrated higher education
(Bachelor and Master's Degree)

According to the decision of the **Graduation Examination Committee** of **00.00.0000**
SURNAME NAME
personal code **0000000000000**
admitted to studies in **0000,**
on the basis of Diploma Series _____ No. _____,
Graduate of _____
has been conferred on the **Degree** of _____
General Field of Studies _____
Professional Training Field _____
Study Programme _____
Grade Average:
Graduation Examination _____
Overall Grade _____

	President of the Committee	**Surname Name**
University Seal	**Rector**	**Surname Name**
	Dean	**Surname Name**

Issued on **00.00.0000**
Registration No. _____ Signature of Holder _____

LMM000000000