foto

REPUBLICA MOLDOVA

**Ministerul Educației, Culturii și Cercetării**

# DIPLOMĂ

## DE LICENȚĂ ÎN FARMACIE

**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 _____

L.Ș.

**Președinte al Comisiei** **Nume Prenume**
**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 PHARMACY

**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 _____

University Seal

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

Issued on **00.00.0000**

Registration No. _____ Signature of Holder _____

LMF000000000