UNIVERSITATEA
DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE
„VICTOR BABEȘ" DIN TIMIȘOARA

FIȘĂ ÎNSCRIERE
CURS POSTUNIVERSITAR
2026-2027

Nr. **ANEXA 2**

Cod curs: **M14**	**Denumire curs:** **Curs de ecografie vasculară**
Coordonator: **Prof. Univ. Dr. Andreea Rață**	Perioada desfășurării cursului: **4–6 noiembrie 2026**

Atașez următoarele documente:

- Copie Carte de identitate în termen de valabilitate
- Dovadă calitate membru CMR (avizul anual în termen de valabilitate - medici), membru CFR (farmaciști), membru OAMGMAMR (as. medicali), membru OBBCSSR (biologi, chimiști, biochimiști)
- Dovada achitării cursului (la cursurile unde s-a emis factură plata se va face din contul firmei pe care s-a făcut factura)

ATENȚIE!!! NU se va emite factură după ce s-a achitat cursul!

DATE CURSANT:

Nume și prenume:	CUIM (doar medicii):
E-mail:	Telefon:

Date de facturare (doar pentru cei care doresc factură):

Denumire:	
Adresa:	Cod poștal:
J / /	Persoană de contact firmă:
CUI/CIF:	Telefon firmă:
Cod IBAN – Bancă (firmă):	E-mail firmă:

Cursurile se pot achita direct la casieria U.M.F.T. (8.30-10.30 sau 12.30-15.00) sau în contul RO21TREZ62120F330500XXXX, CIF – 4269215
Beneficiar: U.M.F. „Victor Babeș" Timișoara

Documentele de înscriere la cursuri se pot depune personal la **Secretariat postuniversitar și rezidențiat** sau pe **e-mail** la adresa **cursuripostuniv@umft.ro**

Sunt de acord cu prelucrarea datelor mele personale, conform Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția datelor personale (GDPR), în scopul înscrierii, participării la curs și eliberării documentelor.

Data înscriere: Semnătura: