|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **USMF „NICOLAE TESTEMIȚANU”****CATEDRA DE REABILITARE MEDICALĂ,** **MEDICINĂ FIZICĂ ȘI TERAPIE MANUALĂ** | **Pag. 1 / 1** |
| APROB Oleg Pascal *Subsemnatul(a)* , *student(ă) în anul* , *gr.* , *Facultatea de , rog să fiu acceptat în cadrul cercului științific studențesc al Catedrei de reabilitare medicală, medicină fizică şi terapie manuală.* data semnăturaDlui Oleg Pascal,Șeful Catedrei de reabilitare medicală, medicină fizică și terapie manualăal USMF „Nicolae Testemiţanu”, profesor universitar, dr. hab. șt. med.COORDONATResponsabil de activitate științificăconf. universitar, dr. hab. șt. med.Tăbîrță Alisa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Șeful Cercului științific studențesc,asistent universitar, Mihail Cîrîm\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |