



CERERE DE MODIFICARE A UNUI CONT DE EMAIL

Subsemnatul/a, _____

cadru didactic/cercetător/doctorand/rezident/personal de administrație al Universității de Medicină,
Farmacie, Științe și Tehnologie "George Emil Palade" din Târgu Mureș, Facultatea de

Departamentul _____, telefon Serviciu

Vă rog să efectuați asupra contului _____, următoarele
operațiuni:

1. _____

2. _____

Data: _____

Semnătura _____
