



**USMF „NICOLAE TESTEMIȚANU”
CATEDRA DE MEDICINĂ ALTERNATIVĂ ȘI
COMPLEMENTARĂ**

Pag. 1/ 1

APROB

_____Victor Lacusta,
șef catedră, academician AȘM,
dr.hab.șt.med., prof.univ.

*Subsemnatul(a) _____,
student(ă) anul, gr. _____, Facultatea de _____,
rog să fiu acceptat în cadrul cercului științific studentesc al Catedrei de medicină alternativă
și complementară.*

_____ data

_____ semnătura

Dlui Victor Lacusta,
șeful Catedrei de medicină alternativă
și complementară
al USMF „Nicolae Testemițanu”,
academician AȘM, dr. hab. șt.med.,
prof.univ.

COORDONAT

Responsabil de activitate științifică
dr. șt.med., conf. univ.
Angela Gîlea
