



GEORGE EMIL PALADE
UNIVERSITY OF MEDICINE,
PHARMACY, SCIENCE, AND
TECHNOLOGY OF TARGU MURES

UMCH | UNIVERSITY TARGU MURES
MEDICAL CAMPUS
HAMBURG

High School Name:

Name der Schule

CERTIFICATE
BESCHEINIGUNG

We hereby certify that

(ev.) birth date, is

Hiermit wird bestätigt, dass _____, geboren am _____

currently enrolled at our high school and that she / he will participate in the high-school leaving

derzeit noch Schüler / Schülerin an unserer Schule ist. Er / Sie wird voraussichtlich an der Abiturprüfung

examination in the session

of the year

in dem Monat _____ des Jahres _____ teilnehmen.

The present certificate is for the exclusive use in the admission process for university studies at the UMCH / UMFST.

Diese Bescheinigung soll für die Einschreibung in das Bewerbungsverfahren der Universität UMCH / UMFST dienen.

Place, Date

Ort, Datum

Signature

Unterschrift

Official Stamp

off. Stempel