



Școala Postliceală Sanitară „SAN-ECO-MED”  
Craiova, str. Rovinari, nr.1 A, cod postal 200533  
Tel/Fax:0251480007; Tel: 0787556986  
E-mail: [s.sanecomedcraiova@yahoo.ro](mailto:s.sanecomedcraiova@yahoo.ro)  
Web: [www.scoalasanitarasanecomed.ro](http://www.scoalasanitarasanecomed.ro)

**Doamnă Director,**

Subsemnatul(a).....  
domiciliat(ă) în localitatea.....str. ....  
nr. ....bl.....sc.....ap....., telefon fix....., mobil.....  
absolvent (ă) a Liceului.....cu / fără examen de  
Bacalaureat, vă rog să-mi aprobați înscrierea la examenul de admitere la ȘCOALA POSTLICEALĂ  
SANITARĂ „SAN-ECO-MED”CRAIOVA.

Am achitat taxa de înscriere cu chitanța nr.....

Am achitat taxa de înscriere cu chitanța nr.....

În situația obținerii unei note la examenul de admitere care nu-mi oferă o poziție eligibilă pentru  
locurile fără taxă, optez să rămân la forma de învățământ cu taxă.

Optez pentru specializarea :           Asistent medical generalist

**Data,**

**Semnătura,**

**Doamnei Director a Școlii Postliceale Sanitare „SAN-ECO-MED”Craiova**