**MODEL**

 Către şeful CȘSR

 Catedrei de SĂNĂTATE MINTALĂ,

PSIHOLOGIE MEDICALĂ ȘI PSIHOTERAPIE.

 d-n/d-l…………………………………

Cerere

Rog să fiu acceptat în cadrul Cercului Științific Studențesc a Catedrei de SĂNĂTATE MINTALĂ, PSIHOLOGIE MEDICALĂ ȘI PSIHOTERAPIE.

*Data semnătura*