



Nr. 4156 / 08.10.2024

Către: Universitatea "Dimitrie Cantemir" din Târgu-Mureș
Doamnei Rector Conf. univ. dr. Ramona Flavia RAȚIU

Referitor: Solicitarea dumneavoastră transmisă Autorității Naționale pentru Calificări (ANC), înregistrată la ANC cu nr. 4156/02.10.2024, cu privire la înregistrarea informațiilor referitoare la programul de studii universitare de licență *Medicină dentară*, forma de învățământ cu frecvență, în limba română, la Târgu-Mureș și înscrierea calificării *Doctor medic stomatolog*, domeniul de studii *Sănătate*, din cadrul Facultății de Medicină a Universității "Dimitrie Cantemir" din Târgu-Mureș

Stimată doamnă Rector,

În urma verificării dosarului depus, vă transmitem anexat adeverința privind înregistrarea programului de studii.

De asemenea, vă informăm că, după obținerea dovezii acreditării/autorizării obținute de la ARACIS sau de la o altă agenție recunoscută EQAR, este necesar să parcurgeți etapa ce vizează înscrierea calificării în RNCIS, conform *Ordinului ministrului educației nr. 4494/2023 privind aprobarea Metodologiei pentru înregistrarea și înscrierea calificărilor din învățământul superior în Registrul Național al Calificărilor din Învățământul Superior (RNCIS), cu modificările și completările ulterioare*.

Documentele pot fi trimise doar în format electronic.

Menționăm că răspunderea pentru datele și informațiile înregistrate la Autoritatea Națională pentru Calificări, vis-a-vis de prezentul program de studii și a calificării aferente vă aparține în totalitate.

Cu deosebită considerație,

PRESEDINTE
Tiberiu Gabriel DOBRESCU





Adeverință privind înregistrarea programului de studii

Nr. 4116 / 08.10.2024

Se adeverește prin prezenta că Facultatea de Medicină, din cadrul **Universității "Dimitrie Cantemir" din Târgu-Mureș**, reprezentată legal de către doamna Conf. univ. dr. Ramona Flavia RAȚIU, Rector, obține înregistrarea programului de studii de licență *Medicină dentară*, forma de învățământ/organizare cu frecvență, în limba română, locația: Târgu-Mureș, corespunzător calificării *Doctor medic stomatolog*.

Se eliberează prezenta adeverință pentru a folosi în vederea acreditării/autorizării provizorii a programului de studii aferent de către instituțiile abilitate legal.

Cu deosebită considerație,

PRESEDINTE
Tiberiu Gabriel DOBRESCU

