**MINISTERUL SĂNĂTĂȚII AL REPUBLICII MOLDOVA**

**UNIVERSITATEA DE STAT DE MEDICINĂ ȘI FARMACIE**

**NICOLAE TESTEMIȚANU**

(font 14, Bold, Centered)

Cu titlu de manuscris

*C.Z.U: ……………*

**NUMELE DE FAMILIE, Prenumele autorului (**font 14, Bold, Centered)

**TITLUL TEZEI (**font 16, Bold, Centered)

**DENUMIREA SPECIALITĂȚII (**font 14, Bold, Centered)

**Teză de doctor habilitat în științe medicale/farmaceutice**

(font 14, Bold, Centered)

**Chișinău, anul**