

Nr. _____
Universitatea _____
(de unde vine)

Nr. _____
Universitatea _____
(unde vine)

DE ACORD,
RECTOR,

DE ACORD,
RECTOR,

L.S.

L.S.

Aviz favorabil
DECAN,

Aviz favorabil
DECAN,

L.S.

L.S.

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul _____,
student în cadrul Universității _____,
Facultatea _____,
Specializarea _____,
anul universitar _____ / _____ , cursuri _____ , fără taxă (cu taxă), vă rog
să binevoiți a-mi aproba transferul în anul universitar _____ / _____ , la Facultatea

Specializarea _____,
anul _____ , cursuri _____ , fără taxă (cu taxă).

Solicit acest transfer datorită următoarelor motive :

1. _____
2. _____
3. _____

Data _____

Semnătura _____

Domnului Rector al Universității _____
(unde vine)

Situația școlară, pe ani universitari, privind pe _____

Anul _____ , anul universitar _____ / _____ , media _____ *

Durata studiilor este de _____ ani.

Secretariatul Facultății de _____

Confirmăm exactitatea datelor.

SECRETAR ȘEF FACULTATE,

(numele și prenumele)

L.S.

Semnătura,

Notă . Cererea se completează în două exemplare (un exemplar pentru fiecare instituție-facultate).

* sau după caz : repetent, prelungire de școlaritate, exmatriculat , retras , etc.