

UNIVERSITATEA _____

(de unde vine) _____

Nr. _____ din _____

UNIVERSITATEA _____

(unde vine) _____

Nr. _____ din _____

DE ACORD

RECTOR

L.S.

DE ACORD

RECTOR

L.S.

Aviz favorabil,

DECAN

L.S.

Aviz favorabil,

DECAN

L.S.

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul _____ student în cadrul
Universității _____, Facultatea _____
_____, Domeniul _____, Programul de studii
_____, ciclul (licență, master) _____; cursuri
de _____ (cu frecvență, frecvență redusă, la distanță), (fără taxă, cu taxă), anul de
studii _____, vă rog să binevoiți a-mi aproba transferul în anul de
studii _____, începând cu anul universitar _____, la Universitatea
_____, Facultatea _____, Dome
niul _____, Programul de studii _____,
cursuri _____ (cu frecvență, frecvență redusă, la distanță), (fără taxă, cu taxă).

Solicit acest transfer din următoarele motive:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

Data _____

Semnătura _____

DOMNULUI RECTOR AL UNIVERSITĂȚII _____
(unde vine)

SITUAȚIA ȘCOLARĂ

(sinteză)

Pe anii universitari, privind studentul (a) _____

Anul _____ anul universitar _____ media * _____

Anul _____ anul universitar _____ media * _____

Anul _____ anul universitar _____ media * _____

Anul _____ anul universitar _____ media * _____

Anul _____ anul universitar _____ media * _____

Anul _____ anul universitar _____ media * _____

Anul _____ anul universitar _____ media * _____

Anul _____ anul universitar _____ media * _____

Durata studiilor este de _____ ani,

Secretariatul Facultății _____

Confirmăm exactitatea datelor.

SECRETAR FACULTATE,

DECAN,

L.S.

Semnătura,

Notă:

Cererea se completează în două exemplare (un exemplar pentru fiecare instituție, facultate)