

Nr. _____ / _____
Universitatea _____
(de unde vine)

Nr. _____ / _____
Universitatea _____
(unde vine)

DE ACORD,
RECTOR,

L.S.

Aviz favorabil
DECAN,

L.S.

DE ACORD,
RECTOR,

L.S.

Aviz favorabil
DECAN,

L.S.

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul(a) _____, student(ă) în cadrul
Universității _____, Facultatea _____
_____, Specializarea _____,
anul universitar _____ / _____, cursuri de zi, (seral, f.f.), fără taxă (cu taxă), vă rog să binevoiți
a-mi aproba transferul în anul unversitar _____ / _____, la Facultatea _____
_____, Specializarea _____
_____, cursuri de zi (seral, f.f.), forma 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 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 _____ *

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.