

UNIVERSITATEA _____
(de unde vine) _____
Nr. _____ din _____

**DE ACORD
RECTOR
L.S.**

**Aviz favorabil,
DECAN
L.S.**

UNIVERSITATEA _____
(unde vine) _____
Nr. _____ din _____

**DE ACORD
RECTOR
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, F.R., ID), (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 _____, Domeniul _____, Progra
mul de studii _____,
cursuri _____ (cu frecvență, F.R., ID), (fără taxă, cu taxă).

Solicit acest transfer din următoarele motive:

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

Data _____

Semnătura _____

SITUAȚIA ȘCOLARĂ
(sinteză)

Pe ani universitari, privind studentul (a) _____

Anul _____ anul universitar _____ media _____ / nr. credite _____?

Anul _____ anul universitar _____ media _____ / nr. credite _____

Anul _____ anul universitar _____ media _____ / nr. credite _____

Anul _____ anul universitar _____ media _____ / nr. credite _____

Anul _____ anul universitar _____ media _____ / nr. credite _____

Anul _____ anul universitar _____ media _____ / nr. credite _____

Anul _____ anul universitar _____ media _____ / nr. credite _____

Durata studiilor este de _____ ani,

Secretariatul Facultății _____

Confirmăm exactitatea datelor.

SECRETAR FACULTATE,

L.S.

Semnătura,