

Nr.înregistrare...../.....

Nr.înregistrare...../.....

APROBAT DECAN,  
.....

APROBAT DECAN,  
CONTABILITATE ȘI INFORMATICĂ DE GESTIUNE

## DOAMNA DECAN,

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_,  
fost(ă) student(ă) în cadrul Facultății de \_\_\_\_\_,  
la studii universitare de licență, programul de studii  
(specializarea) \_\_\_\_\_, limba de predare  
\_\_\_\_\_, locația geografică \_\_\_\_\_, în anul universitar  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, anul de studiu \_\_\_\_\_, forma de învățământ  cu frecvență (IF) /  cu frecvență redusă  
(IFR) /  la distanță (ID), vă rog să-mi aprobați TRANSFERUL, în anul \_\_\_\_\_ de studiu, în anul  
universitar 2021-2022, la Facultatea de \_\_\_\_\_,  
programul de studii (specializarea) \_\_\_\_\_, forma de învățământ  
 cu frecvență (IF) /  cu frecvență redusă (IFR) /  la distanță (ID), limba de predare  
\_\_\_\_\_.

Adresă e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura,

---