



PRORECTORAT

DIDACTIC

Avizat C. A.

Data : 27.07.2016

Tipul formularului

CERERE TRANSFER DE LA UN PROGRAM
DE STUDII LA ALTUL

S-18

CERERE

Către,

Decanatul Facultății de

Domnului/Doamnei Decan

Subsemnatul, student în cadrul Universității de Științe Agronomice și Medicină Veterinară București la Facultatea de, în anul....., curs de zi - taxă (CPL), vă rog să binevoiți a-mi aproba transferul la programul de studii ID/IFR.

Vă mulțumesc,

Semnătura

Data: