

Nr. _____ / _____

**Aviz,
DECAN**

SE APROBĂ / NU SE APROBĂ
transferul în anul universitar
2020/2021

Semnătura:

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____ student(ă) în anul _____, anul universitar _____, domeniul Drept, programul de studii DREPT, învățământ cu frecvență (IF)/cu frecvență redusă (IFR) _____, studii universitare de licență, având numărul matricol _____, CNP _____, prin prezenta, vă rog a-mi aproba **transferul** în anul _____, anul universitar 2020/2021, la cursurile de IF/ IFR _____, din următorul motiv: _____

Telefon: _____

Email: _____

Data

Semnătura

Situația școlară și financiară a studentului, confirmată de Centrul de Gestune al Scolărității, UVT:

Numele și prenumele secretarului _____

Semnătura