

UNIVERSITATEA EUROPEANĂ "DRĂGAN" din LUGOJ **UNIVERSITATEA** _____

(unde vine)

_____ (de unde vine)

Nr. _____ din _____

Nr. _____ din _____

DE ACORD:
R E C T O R ,

DE ACORD:
R E C T O R ,

L.S.

L.S.

Către
UNIVERSITATEA EUROPEANĂ DRĂGAN DIN LUGOJ
(unde vine)

Doamnei Rector,

Subsemnatul/a _____

student/ă în cadrul Universității _____,

Facultatea _____

în ciclul de studii universitare de licență, domeniul _____

specializarea/programul de studii _____

forma de învățământ¹: IF/IFR/ID, an universitar _____ vă rog să binevoiți a-mi aproba transferul ca

student/ă, în anul universitar _____, la Facultatea de Drept/Științe Economice, în ciclul

de studii universitare de licență, domeniul _____ specializarea/programul de studii

_____ din cadrul Universității Europene "Drăgan" din Lugoj.

Solicit acest transfer din următoarele motive: _____

și anexez următoarele documente: situația școlară; diploma de bacalaureat, în original și copie legalizată, însoțită de foaia matricolă – original și copie legalizată; certificat de naștere- copie legalizată, adeverință medicală, copie xerox după actul de identitate, 2 poze 3x4 cm.

Data _____

Semnătura _____

AVIZ FAVORABIL
D E C A N ,

AVIZ FAVORABIL
D E C A N ,

L.S.

L.S.

¹ Forma de învățământ: cu frecvență (IF), cu frecvență redusă (IFR), la distanță (ID).

Situația școlară pe ani universitari, privind pe _____
este următoarea:

Anul ___ an univ. _____ media _____ nr. de credite acumulate _____ obs. _____ *

Anul ___ an univ. _____ media _____ nr. de credite acumulate _____ obs. _____ *

Anul ___ an univ. _____ media _____ nr. de credite acumulate _____ obs. _____ *

Anul ___ an univ. _____ media _____ nr. de credite acumulate _____ obs. _____ *

Secretariatul Facultății de _____
confirmăm exactitatea datelor.

Secretar șef Facultate,

(numele și prenumele)

Semnătura _____

L.S.

*sau după caz: situație neîncheiată, prelungire de școlaritate, exmatriculat, retras, etc.

UNIVERSITATEA _____

UNIVERSITATEA EUROPEANĂ "DRĂGAN" din LUGOJ

(unde vine)

(de unde vine)

Nr. _____ din _____

Nr. _____ din _____

DE ACORD:

RECTOR,

DE ACORD:

RECTOR,

L.S.

L.S.

Către

UNIVERSITATEA _____

(de unde vine)

Domnului/Doamnei Rector,

Subsemnatul/a _____

student/ă în cadrul Universității _____,

Facultatea _____

în ciclul de studii universitare de licență, domeniul _____

specializarea/programul de studii _____

forma de învățământ²: IF/IFR/ID, an universitar _____ vă rog să binevoiți a-mi aproba transferul ca

student/ă în anul universitar _____ la Facultatea _____

ciclul de studii universitare de licență, domeniul _____

specializarea/programul de studii _____

din cadrul Universității Europene "Drăgan" din Lugoj.

Solicit acest transfer din următoarele motive: _____

Data _____

Semnătura _____

AVIZ FAVORABIL

DECAN,

AVIZ FAVORABIL

DECAN,

L.S.

L.S.

² Forma de învățământ: cu frecvență (IF), cu frecvență redusă (IFR), la distanță (ID).