

Nr. de înregistrare _____

Data _____

Aprobat: RECTOR

Domnule Decan,

Subsemnatul/a _____

fost student/ă în perioada _____ la Universitatea _____

_____, Facultatea _____

Specializarea/programul de studii _____

Vă rog să-mi aprobați **continuarea de studii**, începând cu anul universitar _____

la Universitatea Europeană "Drăgan" din Lugoj, în cadrul Facultății de _____,

la specializarea/programul de studii _____,

în anul de studii _____.

La prezenta anexez situația școlară.

Data _____

Semnătura _____

Domnului Decan al Facultății de _____
din cadrul Universității Europene "Drăgan" din Lugoj

Referat secretariat:

Secretar șef facultate,

Am luat la cunoștință că voi satisface cerințele planului de învățământ al promoției cu care voi absolvi studiile.

Numele și prenumele:

Semnătura: