

Nr.înregistrare...../.....

APROBAT DECAN,
.....

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a), _____,
fost(ă) student(ă) în cadrul Facultății de **Marketing**,
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 2023-2024, la **Facultatea de Marketing**, programul de studii **Marketing**
forma de învățământ cu frecvență (**IF**) / cu frecvență redusă (**IFR**) / la distanță (**ID**),
limba de predare _____ .

Adresă e-mail: _____

Telefon: _____

Data: _____

Semnătura,
