

APROBAT
DECAN,

Nr..... /

PĂRINTE DECAN,

Subsemnatul/Subsemnata (nume, inițiala tatălui, prenume)
....., student(ă) la Facultatea de Teologie Ortodoxă, înscris(ă)
în anul universitar 2024-2025, în anul, studii universitare de licență/master,
domeniul Teologie/Arte vizuale, la specializarea,
învățământ cu frecvență, buget/taxă, vă rog să aprobați eliberarea unei adeverințe din
care să rezulte calitatea de student, fiindu-mi necesară la (numele complet al
instituției/departamentului etc.)
.....

Doresc ca modalitatea de transmitere să se facă pe adresa instituțională de e-mail
/ voi veni personal să o ridic la data comunicată (se alege una dintre opțiuni sau ambele).

Vă mulțumesc!

Date de contact (se vor completa obligatoriu)

Telefon:

E- mail:

Data,

Semnătura,

Părintelui Decan al Facultății de Teologie Ortodoxă