

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, specializarea .....,  
învățământ cu frecvență, buget/taxă, vă rog să aprobați .....  
.....  
.....

Vă mulțumesc!

Date de contact (se vor completa obligatoriu)

Telefon: .....

E- mail: .....

Data,

Semnătura,

Părintelui Decan al Facultății de Teologie Ortodoxă