

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-mi aprobați echivalarea notelor la următoarele discipline\*

1. ...., din anul ....., semestrul ....., nota obținută .....
2. ...., din anul ....., semestrul ....., nota obținută .....
3. ...., din anul ....., semestrul ....., nota obținută .....
4. ...., din anul ....., semestrul ....., nota obținută .....
5. ...., din anul ....., semestrul ....., nota obținută .....

(\* se vor menționa anul și semestrul disciplinelor pentru care se solicită echivalarea și notele obținute  
în cadrul școlarizărilor anterioare)

Menționez că am obținute notele respective la Universitatea .....,  
Facultatea .....,  
specializarea .....,  
conform Diplomei și Suplimentului la diplomă / Foi Matricole atașat/e la prezenta cerere.

Date de contact (se vor completa obligatoriu)

Telefon: .....

E- mail: .....

Data,

Semnătura,

*Părintelui Decan al Facultății de Teologie Ortodoxă*