

APROBAT  
DECAN,

Nr..... / .....

PĂRINTE DECAN,

Subsemnatul/Subsemnata (nume, inițiala tatălui, prenume) .....  
....., student în anul terminal de studii (III/IV), an universitar  
2025-2026, prelungirea studiilor, la Facultatea de Teologie Ortodoxă, studii universitare  
de licență, domeniul Teologie/Arte vizuale, specializarea  
....., învățământ cu frecvență, cu taxă, vă rog să-  
mi aprobați repetarea anului terminal de studii (III/IV), cu taxă, în anul universitar 2026-  
2027 și echivalarea notelor obținute în școlarizarea anterioară din perioada  
.....

Vă mulțumesc!

Date de contact (se vor completa obligatoriu)

Telefon: .....

E- mail: .....

Data,

Semnătura,

Părintelui Decan al Facultății de Teologie Ortodoxă