

APROBAT  
DECAN,

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

PĂRINTE DECAN,

Subsemnatul/Subsemnata (nume, inițiala tatălui, prenume) .....  
....., student(ă) la Facultatea de Teologie Ortodoxă, înscris(ă)  
în anul universitar 2026-2027, 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