

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 eliberarea Programelor analitice
pentru disciplinele
din anul de studiu, semestrele, aferente specializării și promoției mele de
studiu, fiindu-mi necesare la
.....

Vă mulțumesc!

Date de contact (se vor completa obligatoriu)

Telefon:

E- mail:

Data,

Semnătura,

Părintelui Decan al Facultății de Teologie Ortodoxă