

UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI
FACULTATEA DE STUDII EUROPENE

STUDII UNIVERSITARE DE LICENȚĂ MASTER

Formă învățământ ZI

Program studii _____

An studii _____

Grupa _____

Formă finanțare BUGET

DECLARAȚIE

Subsemnatul (a) _____,

student (ă) al (a) Facultății de Studii Europene, , CNP _____, telefon

mobil _____, telefon fix _____, e-mail

_____, declar că mi-am pierdut/ alte

situații:..... carnetul de student legitimația de transport .

Data,

Semnătura,