

UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI  
FACULTATEA DE STUDII EUROPENE

STUDII UNIVERSITARE DE LICENȚĂ  MASTER

Formă învățământ ZI  ID

Program studii \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Aviz Decan,

Domnule Decan,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_,

**student (ă)** în anul de studiu \_\_\_\_\_, grupa \_\_\_\_\_ / **absolvent (ă)** promoția

\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați eliberarea programei analitice **complete**

**parțiale** , conform situației școlare anexate.

Anexez chitanța cu nr. \_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_.

Am luat cunoștință de termenul pentru eliberarea programei analitice care este de  
**30 de zile lucrătoare** din momentul solicitării.

Data,

Semnătura,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Domnului Decan al Facultății de Studii Europene