

UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI
FACULTATEA DE STUDII EUROPENE

Nr. _____ / _____

Aviz favorabil,
DECAN,

Domnule decan,

Subsemnatul (a) _____,
student (ă) în anul universitar 20__ / 20__, anul de studii _____, studii universitare de
licență / master , **programul de studii** _____, forma de
învățământ **ZI** / **ID** , vă rog să îmi aprobați participarea la sesiunea de lichidare pentru
disciplina/disciplinele:

- _____, credite:
- _____, credite:
- _____, credite:
- _____, credite:
- _____, credite:

**Declar pe propria răspundere că totalul creditelor disciplinelor pentru care solicit
participarea la sesiunea de lichidare nu depășește 20 de credite.**

Data _____

Semnătura _____

Verificat
Secretar _____

Domnului Decan al Facultății de Studii Europene