

UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI
FACULTATEA DE STUDII EUROPENE

Nr. _____/_____/_____

Aviz favorabil,
DECAN,

Domnule decan,

Subsemnatul (a) _____,
student(ă) la Facultatea de Studii Europene, studii universitare de licență / master , **programul
de studii** _____, forma de învățământ **ZI** / **ID** , vă rog să îmi aprobați
reducerea cu % a taxei de școlarizare pentru anul universitar 20__/20__.

Motivul solicitării¹ _____

Data _____

Semnătura _____

Domnului Decan al Facultății de Studii Europene

Situația școlară a studentului(ei)..... **nr. matricol**.....

Administrator șef _____

¹ Cererea va trebui însoțită de documente care să susțină motivul solicitării.