

UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI  
FACULTATEA DE STUDII EUROPENE

STUDII UNIVERSITARE DE LICENȚĂ  MASTER

Formă învățământ ZI

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

An studii \_\_\_\_\_

Grupa \_\_\_\_\_

Formă finanțare BUGET  TAXA

CNP \_ \_ \_ \_ \_

Număr matricol \_ \_ \_ \_ \_

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

Aviz Decan,

Domnule Decan,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_,  
student (ă) în anul universitar 202\_\_ / 202\_\_,  
contest \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

Domnului Decan al Facultății de Studii Europene