



UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI
BABEȘ-BOLYAI TUDOMÁNYEGYETEM
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITÄT
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITY
TRADITIO ET EXCELLENTIA



Facultatea de Studii Europene



Str. Emmanuel de Martonne nr. 1, 400090 Cluj-Napoca
Tel.: 0264-593770
Fax: 0264-590251
euro.ubbcluj.ro

**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 2026/2027.*

Motivul solicitării¹ _____

Data _____

Semătura _____

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.



UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI
BABEȘ-BOLYAI TUDOMÁNYEGYETEM
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITÄT
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITY
TRADITIO ET EXCELLENTIA



Facultatea de Studii Europene



Str. Emmanuel de Martonne nr. 1, 400090 Cluj-Napoca
Tel.: 0264-593770
Fax: 0264-590251
euro.ubbcluj.ro

Declarație

Subsemnatul/subsemnata _____, domiciliat(ă) în _____, având CNP _____ în calitate de student al **Facultății de Studii Europene** a Universității Babeș-Bolyai, specializarea _____ linia de studiu _____ în anul _____ de studiu, declar pe proprie răspundere că nu sunt și nu am mai fost beneficiarul/beneficiara unei alte reduceri de taxă similare, concomitent, în cadrul unui alt program de studii, în cadrul Universității Babeș-Bolyai.

Prin semnarea prezentei declarații înțeleg pe deplin că Universitatea Babeș-Bolyai este în drept să întreprindă orice demersuri pentru realizarea angajamentelor subsemnatului/ei.

Nume și prenume: _____

Data: _____

Semnătură: _____