

ANEXA 8
ANEXĂ la metodologia O.M. nr. 651/2014

CERERE DE MOBILITATE

UNIVERSITATEA

(de unde vine)

DE ACORD,
RECTOR,

UNIVERSITATEA

(unde vine)

DE ACORD,
RECTOR,

Către Universitatea _____

Subsemnatul(a), _____, student(ă) în cadrul
Universității _____,
Facultatea _____, Domeniul de studii
_____, Specializarea _____, anul ____, cursuri cu
frecvență/cu frecvență redusă _____, cu taxă/fără taxă _____, prin prezenta,
vă rog să binevoiți a-mi aproba mobilitatea ca student în anul ____ la Facultatea
_____, Domeniul de studii _____,
Specializarea _____, cursuri cu frecvență/cu frecvență redusă
_____, pe loc bugetat/cu taxă _____.
Solicit această mobilitate din următoarele motive: _____

Anexez următoarele documente:

Data _____

Semnătura,

Avizul favorabil

DECANATUL FACULTĂȚII

(unde vine)

Avizul favorabil

DECANATUL FACULTĂȚII

(de unde vine)