



PRORECTORAT

PENTRU EDUCAȚIE ȘI ASIGURAREA CALITĂȚII
ÎNVĂȚĂMÂNTULUI

Avizat C. A.

Data : 24.09.2013

Tipul formularului

**CERERE PENTRU TRANSFER ÎNTRE
FACULTĂȚI**

S-19

SE APROBĂ,

RECTOR,

Prof. dr.

Facultatea de

Aviz favorabil,

DECAN,

Prof. dr.

Facultatea de

Aviz favorabil

DECAN,

Prof dr.

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul, cetățean străin – GRECIA, student în cadrul Universității de Științe Agronomice și Medicină Veterinară București la Facultatea de Medicină Veterinară București, în anul III, curs de zi - taxă CPL/CPV (*se taie varianta incorectă*), vă rog să binevoiți a-mi aproba transferul la Facultatea de Zootehnie.

Menționez că sunt de acord să susțin examenele de diferență rezultate din compararea celor două planuri de învățământ.

Vă mulțumesc,

Semnătura

Data: