

UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI

FACULTATEA DE LITERE

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

Se aprobă / Nu se aprobă,

Decan,

L.S.

DOAMNĂ DECAN,

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, student(ă) în anul de studii \_\_\_\_\_, anul universitar \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, la **Facultatea de Litere**, programul de studii \_\_\_\_\_, studii universitare de licență, forma de învățământ ☐ IF/ ☐ IFR, forma de finanțare ☐ buget / ☐ taxă, vă rog să binevoiți a-mi aproba **mobilitatea internă definitivă (transferul)** în anul de studii \_\_\_\_\_, anul universitar \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, la Universitatea din București, Facultatea de \_\_\_\_\_, programul de studii \_\_\_\_\_, forma de învățământ ☐ IF/ ☐ IFR.

Solicit mobilitatea din următoarele motive: \_\_\_\_\_

Anexez următoarele documente: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

**(Secțiune rezervată Secretariatului)**

**Situația școlară**

**a studentului(ei)** \_\_\_\_\_ **nr. matricol** \_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_ /anul univ. 20\_\_ - 20\_\_ / \_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_ /anul univ. 20\_\_ - 20\_\_ / \_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_ /anul univ. 20\_\_ - 20\_\_ / \_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_ /anul univ. 20\_\_ - 20\_\_ / \_\_\_\_\_

Confirmăm exactitatea datelor:

**Secretar,**

**Secretar-șef,**

*Doamnei Decan al Facultății de Litere*