

CERERE PENTRU SITUAȚIE ȘCOLARĂ ȘI PROGRAMĂ ANALITICĂ

DOAMNĂ DECAN,

Subsemnatul/a, _____,
țara _____ (*studentii internaționali*), student/ă la U.M.F. "Carol Davila" din București,
Facultatea de Stomatologie, forma de finanțare _____, anul ____ de studii,
seria _____, grupa _____, nr. matricol _____, anul universitar _____ - _____, solicit prin
prezenta a-mi aproba eliberarea documentului/lor:

- Programă analitică*
 Situație școlară**

Motivul pentru care solicit eliberarea documentului/lor:

DATE DE CONTACT:

Telefon: _____

E-mail: _____

** Pentru programa analitică se va achita taxa de 200 lei în contul IBAN nr. RO72BTRLRONINCS000771401 deschis la Banca Transilvania sau la casieria Rectoratului. Dovada plății va fi trimisă cu cererea completată. La ridicarea programei analitice se va prezenta dovada achitării taxei în original.*

*** Situația școlară se va elibera pe anii universitari finalizați.*

Data
____ / ____ / _____

Semnătura
