Secțiune destinată Consiliului de Administrație ITA

Se aprobă transferul în anul superior _____ **Aviz Decan,**

Conform hotărârii CA nr._____ din data de: _____ _____

Nr._____/_____

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul/a[1]_____,
născut/ă în anul |__|__|__|__|, luna |__|__|, ziua |__|__|, posesor al C.I. seria |__|__| nr. |__|__|__|__|__|__|, CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, fost student/ă la Universitatea _____,
Facultatea _____,
domeniul de studii _____,
programul de studii/specializarea _____,
în perioada _____/_____, forma de învățământ |__| IF / |__| ID / |__| IFR, admis/ă în anul I, anul universitar _____ / _____, la Institutul Teologic Adventist din Cernica-Ilfov, domeniul de studii _____, programul de studii/ specializarea _____, cu media |__|__|,|__|__|, vă adresez prin prezenta cerere rugămintea de a-mi aproba **recunoașterea creditelor pe care le-am obținut în calitate de student în cadrul Universității menționate mai sus și transferul într-un an de studii superior** în cadrul specializării la care am fost admis.

Anexez prezentei în copie - diploma de licență și suplimentul la diplomă / situaţia şcolară.

Am luat la cunoștință că, în cazul aprobării cererii, voi achita c/val creditelor pentru disciplinele stabilite ca diferență.

Telefon de contact:_____; Adresa de email: _____

Data: _____ Semnătura:_____

Domnului Decan al Facultății de Teologie Adventistă

Secțiune destinată Secretariatului

Referatul de echivalare este anexat cererii.
Nr. total de credite ECTS echivalate: anul I_____, anul II _____, anul III _____
Secretar:_____

[1] Se completează cu MAJUSCULE numele din certificatul de naștere, inițiala tatălui, prenumele candidatului(ei) și, dacă este cazul, în paranteze numele de familie din cartea de identitate.

F – P609-01:2016, ed. 1 - Cerere de transfer în an superior