NR…………/……

|  |  |
| --- | --- |
| Situație școlară |  |
| (se va prezenta situația pe ani de studii, adica integralist sau examene restante, cu menționarea acestora) |  |
|  |
| Obligații financiare |  |

Doamnă Decan,

Subsemnatul(a)..............................................................................student(a) în anul ........, la specializarea ................................................................ IF/ID, număr matricol......................................., vă rog să-mi aprobați transferul în anul universitar 20\_\_ – 20\_\_, anul ........... de studiu, la specializarea...........................................................................IF/ID.

Motiv:....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 Data, Semnătura,

 **Doamnei Decan a Facultății de Economie și Administrarea Afacerilor Iași**