

Nr. _____/_____

Către

CONDUCEREA UNIVERSITĂȚII "BOGDAN VODĂ"
DIN CLUJ-NAPOCA

Subsemnatul(a) _____
student(a)/absolvent(a) al Universității _____
Facultății de _____, programul de
studii: _____, forma de învățământ cu
frecvență/frecvență redusă, în anul __, an universitar ____/____, prin prezenta vă
rog a-mi aproba _____

Vă mulțumesc.

Cluj-Napoca

____/____/____

Semnătura,

Telefon: _____