

Nr.....din.....

3. Rezoluția Facultate:

.....

4. Rezoluția Rectorat:

.....

**Doamnă Decan,**

Subsemnatul(a) ....., student... a.... Facultății de Litere, program de studii ....., anul.....seria.....grupa ....., vă rog să-mi aprobați echivalarea disciplinelor conform anexei atașate (foaie matricolă/ supliment la diploma de licență), pentru anul universitar 2024-2025.

Telefon:.....

Email:.....

Semnătura,  
(semnătura petent....)

.....

Data .....

- Mențiuni privind situația școlară a solicitantului:.....

.....  
.....  
.....

1. Secretar-Şef Facultate,

- Mențiuni privind situația administrativ – financiară a solicitantului:.....

.....  
.....

2. Administrator Şef Facultate,