

## CERERE DE MOBILITATE

<b>Universitatea</b> _____ <small>(de unde pleacă)</small> Nr. _____ / _____	<b>Universitatea</b> _____ <small>(unde vine)</small> Nr. _____ / _____
<b>DE ACORD, RECTOR,</b>  L.S.	<b>DE ACORD, RECTOR,</b>  L.S.

Către  
Universitatea \_\_\_\_\_

Domnule Rector,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ ,  
 student/ă în cadrul Universității \_\_\_\_\_ ,  
 Facultatea \_\_\_\_\_ ,  
 programul de studii universitare \_\_\_\_\_ ,  
 anul \_\_\_\_\_ de studii, anul universitar 2017-2018, forma de învățământ *(cu frecvență/frecvență redusă/învățământ la distanță)* \_\_\_\_\_ , pe loc *(subvenționat de la bugetul de stat /cu taxă)* \_\_\_\_\_ ,  
 prin prezenta vă rog să binevoiți a-mi aproba mobilitatea ca student/student doctorand la  
 Universitatea \_\_\_\_\_ ,  
 Facultatea \_\_\_\_\_ ,  
 programul de studii universitare \_\_\_\_\_ ,  
 anul \_\_\_\_ de studii, anul universitar 2018-2019, forma de învățământ \_\_\_\_\_ ,  
*(cu frecvență/frecvență redusă/învățământ la distanță)*, pe loc \_\_\_\_\_ *(subvenționat de la bugetul de stat /cu taxă)*.  
 Solicit acest transfer din următoarele motive: \_\_\_\_\_

Anexez următoarele documente: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_

<b>AVIZUL FAVORABIL,</b> <b>Decanul facultății,</b> <small>(de unde pleacă)</small>	<b>AVIZUL FAVORABIL,</b> <b>Decanul facultății,</b> <small>(unde vine)</small>
---	--

**Notă:** Cererea de mobilitate se completează în 2 exemplare și va fi însoțită în mod obligatoriu de situația matricolă și de o adeverință eliberată de Universitatea/Facultatea de la care pleacă, din care să rezulte faptul că petentul are calitatea de student, regimul de studiu pentru fiecare an universitar urmat, precum și regimul de studiu pe care urmează să-l aibă în anul universitar următor.