

Universitatea _____ (unde vine) Nr. _____/ _____	Universitatea _____ (de unde pleacă) Nr. _____/ _____
DE ACORD, RECTOR, LS	DE ACORD, RECTOR, LS
AVIZUL FAVORABIL, Decanul facultății, LS	AVIZUL FAVORABIL, Decanul facultății, LS

Domnule Rector,

Subsemnatul/a _____,
student/ă în cadrul Universității _____,
Facultatea de _____,
programul de studii _____, anul _____, învățământ cu
frecvență (zi)/ învățământ cu frecvență redusă/ învățământ la distanță, telefon
_____, vă rog să binevoiți a-mi aproba Mobilitatea academică (Transferul) în
anul _____, semestrul _____, an universitar _____, la Universitatea *Ovidius* din
Constanța, Facultatea de Matematică și Informatică, programul de studii
_____, învățământ cu frecvență (zi)/
învățământ cu frecvență redusă/ învățământ la distanță.

Solicit acest transfer din următoarele motive: _____

Data,

Semnătura,