

Nr. înregistrare _____ / _____

CERERE

de mobilitate academică definitivă internă

Subsemnatul/(a)

_____,

student(ă) la Facultatea de Drept, programul de studii **Drept**,

anul de studii _____, grupa _____, nr. matricol _____,

forma de învățământ: ☐ IF ☐ IFR,

forma de finanțare: ☐ buget ☐ taxă,

vă rog să aprobați mobilitatea academică definitivă, **începând cu anul universitar**

_____ semestrul _____,

de la forma de învățământ:

☐ IF ☐ IFR

la forma de învățământ:

☐ IF ☐ IFR.

Motivul solicitării:

Semnătura studentului: _____

Data: _____

Aviz favorabil,

Decan,

Aprobat în Consiliul Facultății de Drept

Hotărârea nr. _____ / _____