



**PRORECTORAT**

**ACTIVITATE DIDACTICĂ, EVALUARE ȘI  
ASIGURAREA CALITĂȚII**

**Anexa 18**

Tipul formularului

**CERERE TRANSFER DE LA UN PROGRAM  
DE STUDII LA ALTUL**

**CERERE**

*Către,*

Decanatul Facultății de .....

Domnului/Doamnei Decan .....

Subsemnatul ....., student în cadrul Universității de Științe Agronomice și Medicină Veterinară București la Facultatea de ....., în anul....., curs de zi - taxă (CPL), vă rog să binevoiți a-mi aproba transferul la programul de studii ..... ID/IFR.

Vă mulțumesc,

Semnătura

Data: