

Se aprobă,

Președinte

.....

Domnule Președinte,

Subsemnatul _____, student în anul __ ZI/FR, la
Facultatea de Drept Cluj-Napoca, specializarea _____, vă rog să
binevoiți a-mi aproba plata redusă a taxei de școlarizare cu 15 % / pentru anul
universitar ____/____, deoarece:

1. Sunt absolvent cu examen de licență al Universității _____
_____Facultatea _____dîn anul ____;
2. Fratele ,sora, soția (soțul), fiul, este student la Universitatea Creștină „Dimitrie
Cantemir”, Facultatea _____
în anul universitar ____/____;
3. Sunt student în anul ____ZI/FR și la Facultatea _____
_____dîn cadrul Universității Creștine „Dimitrie
Cantemir”

Anexez în copie actele doveditoare (certIFICATELE DE NAȘTERE SAU CĂSĂTORIE, copie
după diploma – adeverința de licență și chitanțele pentru plata taxei școlare).

Data _____

Semnătura _____

Domnului Președinte al Universității Creștine „Dimitrie Cantemir”