

UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI CLUJ-NAPOCA
FACULTATEA DE TEATRU ȘI FILM

Nr. _____/_____/_____

Aviz,
DECAN,

Domnule decan,

Subsemnatul (a) _____,
student(ă) la Facultatea de Teatru și Film, nivel: licență / master , linia de studiu _____,
anul ____, specializarea _____, vă rog să îmi
aprobați reducerea taxei de școlarizare pentru anul universitar 20__/20__.

Motivul solicitării¹ _____

Data _____

Semnătura _____

Domnului Decan al Facultății de Teatru și Film

Situația școlară a studentului(ei)..... nr. matricol.....

Administrator șef _____

¹ Cererea trebuie însoțită de documente care să susțină motivul solicitării și de o declarație pe propria răspundere a studentului, că nu este și nu a mai fost beneficiarul unei alte reduceri similare, concomitent, în cadrul unui alt program de studii, în cadrul UBB..