

Universitatea Babeş-Bolyai Cluj- napoca
Facultatea de Business

Nr. inregistrare..... data.....

Cerere pentru susținerea examenelor cu altă specializare/formă de învățământ
în anul universitar 2024/2025

Numele si prenumele: _____

Specializarea: _____

Forma de învățământ: _____

Număr matricol: _____

Anul de studiu: _____

Forma de finanțare: Buget Taxă

Nivel: Licență

Master:

Telefon: _____ Email: _____

Vă rog să îmi aprobați susținerea următoarelor examene cu altă formă de învățământ, conform programărilor afișate pe site-ul facultății:

Nr. crt.	Denumirea disciplinei	forma de învățământ	Data – ora
1			
2			
3			
4			

Data.....

Semnătura.....