**Domnule Rector,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (*numele, prenumele*)

student(ă) la facultatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(denumirea facultății)*

specialitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(denumirea deplină a specialității)*

anul de studii\_\_\_\_\_\_\_\_\_, grupa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, forma de finanţare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (*cu taxă/ de la bugetul de stat)*

**solicit transferul de la forma de învăţământ cu frecvenţă la cea cu frecvenţă redusă**

la specialitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(denumirea deplină a specialității)*

**Data Semnătura**

**Rectorului UTM, prof.univ., dr. hab. Viorel Bostan**

Taxa de studii \_\_\_\_ credite ECTS

Taxa suplimentară \_\_\_\_ credite ECTS