

Rectorului Universității Tehnice a Moldovei
dlui Viorel Bostan

De la dl (dna) _____
(numele, prenumele)

Domiciliul _____
(adresa, telefonul)

Denumirea întreprinderii (organizației) _____

Funcția și vechimea în muncă _____

C E R E R E

Rog să fiu înmatriculat(ă) la studii de _____
(recalificare, calificare profesională suplimentară)

Specialitatea (specializarea) _____
(denumirea specialității, specializării)

Instituția de învățământ absolvită _____
(denumirea instituției de învățământ, anul absolvirii)

Diploma _____
(seria și numărul)

Buletin de identitate _____
(seria și numărul, IDNP)

Plata pentru cursuri _____
(în bază de contract)

”_____” _____ 201_____ _____
(semnătura)

Notă: taxa nu se restituie în cazul absenței nemotivate la studii