

**Domnule Rector,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
(numele, prenumele)

student (ă) facultatea \_\_\_\_\_,  
(denumirea deplină a facultății)

specialitatea \_\_\_\_\_,  
(denumirea deplină a specialității)

anul de studii \_\_\_\_\_, grupa \_\_\_\_\_, studii în bază de \_\_\_\_\_,  
(contract/buget)

învățământ cu frecvență la zi, **solicit înmatricularea la studii în paralel la**

specialitatea \_\_\_\_\_,  
(denumirea deplină a specialității)

facultatea \_\_\_\_\_,  
(denumirea deplină a facultății)

în baza de contract.

**Data**

**Semnătura**

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