

**Domnule Rector,**

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

student (ă) universității \_\_\_\_\_,  
(denumirea deplină a universității)

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

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

anul de studii \_\_\_\_\_, grupa \_\_\_\_\_, învățământ cu frecvență  
\_\_\_\_\_, **solicit transferul la Universitatea Tehnică a Moldovei**  
(la zi/reducă)

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

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

anul de studii \_\_\_\_\_, studii în bază de contract.

Anexez Certificatul academic.

**Data**

**Semnătura**

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