

Domnule Rector,

Subsemnatul(a) _____,
(numele, prenumele)

student (ă) UTM, ciclul (I Licență, II Master, III Doctorat) _____,
(denumirea ciclului de învățământ)

facultatea _____,
(denumirea deplină a facultății)

programul de studiu _____,
(denumirea deplină a programului de studiu)

anul de studii _____, grupa _____, forma de învățământ _____,
(cu frecvență/cu frecvență redusă)

forma de finanțare _____
(de la bugetul de stat/cu achitarea taxei)

**solicit permisiunea Dstră pentru participarea la concursul de selectie în programul de
mobilitate Erasmus+ care se va realiza la _____,**
(se indică instituția/organizația gazdă)

în perioada _____.

Data

Semnătura

Rectorului UTM, dr. hab. Viorel Bostan