



ROMÂNIA
MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE

UNIVERSITATEA DE ȘTIINȚE AGRICOLE ȘI MEDICINĂ VETERINARĂ A BANATULUI
„REGELE MIHAI I AL ROMÂNIEI”
DIN TIMIȘOARA

ANEXA 7

**SE APROBĂ,
DECAN**

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul/a _____, absolvent/ă
al/a Universității de Științe Agricole și Medicină Veterinară a Banatului din Timișoara, Facultatea
de _____, specializarea _____,
vă rog să aprobați eliberarea unei **situații școlare** pentru anii _____ de studiu.

Menționez că am fost student în anii _____.

La prezenta anexez:

Copie CI

Chitanța reprezentând contravaloarea taxei de eliberare a situației școlare.

Data: _____

Semnătura,

RECTORAT

Calea Aradului, nr. 119, Timișoara, 300645, Jud. Timiș
Tel: +40256/277.009, Fax: +40256/200.296
E-mail: rectorat@usab-tm.ro, Web site: www.usab-tm.ro