



Universitatea
Transilvania
din Braşov
FACULTATEA DE
ALIMENTAŢIE ŞI TURISM

Str. Castelului 148
500014 – Braşov
tel.: (+40) 268.472.222 | fax: (+40) 268.472.222
f-at@unitbv.ro | www.unitbv.ro/at

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a) _____ inițiala _____ tatălui _____,
născut(a) în anul _____, luna _____, ziua _____, în localitatea _____, județul _____,
student(ă) / masterand(ă) a **Universității Transilvania din Braşov**,
Facultatea de Alimentație și turism, Programul de studiu de licență/master _____ anul _____ de studiu, anul universitar _____/ _____, la forma de învățământ cu frecvență, **vă rog să aprobați eliberarea unei adeverințe din care să reiasă faptul că am urmat/urmez studiile de licență/master, cu/fără taxă/bursă.**

Solicit această adeverință pentru a-mi folosi la:

Telefon: _____

Data,

Semnătura,
