



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](mailto:f-at@unitbv.ro) | [www.unitbv.ro/at](http://www.unitbv.ro/at)

**DOMNULE DECAN,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,

absolvent(ă) a **Universităţii *Transilvania* din Braşov, Facultatea de Alimentaţie şi turism,**

**Programul de studiu \_\_\_\_\_** anul **\_\_** de studiu, **vă rog să aprobaţi eliberarea unei**

**situaţii şcolare la cerere, pentru toţi anii de studiu.**

**Situaţia şcolară se va elibera fiindu-mi necesară la:**

\_\_\_\_\_.

Telefon: \_\_\_\_\_

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_