

Cerere pentru obținerea **Bursei de școlarizare**

_____/_____
Nr. de înregistrare / data înregistrării cererii

Avizul Decanului facultății,

Certific că datele menționate în prezenta cerere sunt reale.

C ă t r e,

Consiliul de Administrație al *Universității Emanuel din Oradea*

Subsemnatul _____

Student al Universității Emanuel din Oradea, Facultatea _____

Programul de studii universitare de licență de master în specializarea

Vă rog să-mi aprobați o bursă de școlarizare pentru anul universitar _____ / _____

în valoare de _____ din următoarele motive: _____

Data _____

Semnătura _____

REZOLUȚIA CONSILIULUI DE ADMINISTRAȚIE

Cererea de acordare a bursei este ADMISĂ RESPINSĂ

Observații: _____

Data rezoluției:

Semnătura Președintelui Consiliului de Administrație,