



**UNIVERSITATEA
BABEȘ-BOLYAI**

**FACULTATEA DE TEOLOGIE
ORTODOXĂ**

România
Ministerul Educației Naționale
Universitatea „Babeș-Bolyai”
Facultatea de Teologie Ortodoxă
P-ța. Avram Iancu nr. 18
400117, Cluj-Napoca

Tel/Fax: 0264 431005
E-mail: ot@ot.ubbcluj.ro

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE LICENȚĂ

(Numele, inițiala tatălui, prenumele solicitantului)

Promoția _____, solicit înscrierea la examenul de licență

din sesiunea _____ anul _____.

Data _____.

Semnătura,



**UNIVERSITATEA
BABEȘ-BOLYAI**

**FACULTATEA DE TEOLOGIE
ORTODOXĂ**

România
Ministerul Educației Naționale
Universitatea „Babeș-Bolyai”
Facultatea de Teologie Ortodoxă
P-ța. Avram Iancu nr. 18
400117, Cluj-Napoca

Tel/Fax: 0264 431005
E-mail: ot@ot.ubbcluj.ro

FIȘĂ DE ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE LICENȚĂ

(Numele, inițiala tatălui, prenumele solicitantului)

Promoția _____, solicit înscrierea la examenul de licență

din sesiunea _____ anul _____.

Data _____.

Semnătura,