



**UNIVERSITATEA
BABEŞ-BOLYAI**

**FACULTATEA DE TEOLOGIE
ORTODOXĂ**

România
Ministerul Educaţiei Naţionale
Universitatea „Babeş-Bolyai”
Facultatea de Teologie Ortodoxă
P-ţa. Avram Iancu nr. 18
400117, Cluj-Napoca

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

FIŞĂ DE ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE LICENŢĂ

(Numele, iniţiala tatălui, prenumele solicitantului)

Promoţia _____, solicit înscrierea la examenul de licenţă

din sesiunea _____ anul _____.

Data _____.

Semnătura,



**UNIVERSITATEA
BABEŞ-BOLYAI**

**FACULTATEA DE TEOLOGIE
ORTODOXĂ**

România
Ministerul Educaţiei Naţionale
Universitatea „Babeş-Bolyai”
Facultatea de Teologie Ortodoxă
P-ţa. Avram Iancu nr. 18
400117, Cluj-Napoca

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

FIŞĂ DE ÎNSCRIERE LA EXAMENUL DE LICENŢĂ

(Numele, iniţiala tatălui, prenumele solicitantului)

Promoţia _____, solicit înscrierea la examenul de licenţă

din sesiunea _____ anul _____.

Data _____.

Semnătura,