



**CERERE**

*Către,*

Decanatul Facultății de .....

Domnului/Doamnei Decan .....

Subsemnatul, ....., student la Facultatea de  
....., programul de studii .....  
....., anul ....., grupa ....., vă aduc la cunoștință următoarele:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

În virtutea prevederilor Art. 53 din Regulamentul activității profesionale a studenților din USAMV București, prin prezenta vă rog să-mi aprobați ECHIVALAREA / RECUNOAȘTEREA studiilor efectuate la  
....., specializarea .....

Anexez la prezenta cerere situația școlară de la unitatea de învățământ la care am urmat ultimele studii.

Vă adresez mulțumiri pentru atenția acordată cererii mele.

Numele și prenumele studentului în clar:

Data .....

Semnătura