



INSTITUTUL TEOLOGIC PENTECOSTAL DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA DE TEOLOGIE PENTECOSTALĂ

Instituție acreditată prin Legea Nr. 194 din 21 octombrie 2008.

București, B-dul Uverturii, nr. 210-220, Sect. 6, 060946,

Tel. 021. 4341623; Fax. 021. 4347515; secretariat@itpbucuresti.ro; www.itpbucuresti.ro

Nr. /

**CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN ANUL II DE STUDII LA PROGRAMUL DE STUDII
UNIVERSITARE DE MASTER**

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul,¹, născut în
anul, luna, ziua, localitatea,
județul, legitimat cu CI/Pașaport sau Act identitate străin²,
seria și nr. CI/Pașaport sau Act identitate străin și CNP,
domiciliat în localitatea, județul/sectorul
....., str., nr., bl., sc.
....., et., ap., tel. fix, tel. mobil, e-mail
....., fiul lui, și al
....., membru al Bisericii Creștine Penticostale/Bisericii Creștine
..... din localitatea
..... Comunitatea Penticostală
Regională/Comunitatea, declarat admis programul de
studii universitare de master, la Institutul Teologic Penticostal din București, în urma susținerii concursului
de admitere din sesiunea (luna și anul), vă rog să aprobați înscrierea în
anul II de studii universitare de master (an universitar 20.../20...).

Mă angajez să respect întru totul regulamentele institutului și să am o conduită demnă de un
student al Institutului Teologic Penticostal din București și în calitate de copil a lui Dumnezeu.

Data

Semnătura

.....

.....

Domnului Rector al Institutului Teologic Penticostal din București

¹ Se trece numele, inițiala tatălui și prenumele candidatului (cu majuscule).

² Subliniați cu ce fel de tip de document sunteți legitimat(ă)