



INSTITUTUL TEOLOGIC PENTICOSTAL DIN BUCUREȘTI
FACULTATEA DE TEOLOGIE PENTICOSTALĂ

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. /

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul¹,, născut în anul, luna, ziua, localitatea, județul, legitimat cu CI/Pașaport sau ACT identitate străin², seria și nr CI/Pașaport sau Act de identitate străin. și C.N.P/Cod identificare străin., domiciliat în localitatea..... județul / sectorul str.

....., nr, bl., sc., et., ap., tel. mobil, e-mail....., fiul lui, și al....., membru al Bisericii Creștine Penticostale..... din localitatea

....., Comunitatea Penticostală Regională, declarat admis la Institutul Teologic Penticostal din București, Facultatea de Teologie Penticostală, în urma susținerii concursului de admitere din sesiunea (luna și anul), vă rog să aprobați înscrierea în anul I de studii (an universitar 20..../20....)

Mă angajez să respect întru totul regulamentele institutului și să am o conduită demnă de un student al Facultății de Teologie Penticostală 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 document sunteți legitimat