



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..... /

Avizul rectorului,

.....

CERERE PENTRU RETRAGERE DIN FACULTATE

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul,, student la Institutul Teologic Penticostal din București, Facultatea de Teologie Penticostală, specializarea „Teologie penticostală pastorală”, la forma de învățământ ZI/IFR, vă rog să binevoiți a-mi aproba retragerea din facultate.

Mențiuni:

.....

.....

Data

Semnătura

.....

.....

Domnului Decan al Facultății de Teologie Penticostală din cadrul Institutului Teologic Penticostal din București

Solicit eliberarea situației școlare pe următorii ani universitari:

Anul _____/anul univ. _____/ _____;

Anul _____/anul univ. _____/ _____;

Anul _____/anul univ. _____/ _____;

Anul _____/anul univ. _____/ _____;

Avizul Secretarului facultății

.....