



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.
..... 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), absolvent al anului de studii (an univ. 20...../20.....), vă rog să aprobați
înscrierea în anul de studii (an univ. 20...../20.....).

Precizez că practica pastorală de vară am efectuat-o în Biserica (bisericile)

.....,
după cum rezultă din confirmarea alăturată, dată de fratele pastor

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 al 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