



**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](mailto:secretariat@itpbucuresti.ro); [www.itpbucuresti.ro](http://www.itpbucuresti.ro)

Nr..... / .....

**CERERE PENTRU ECHIVALAREA NOTELOR ȘI A CREDITELOR**

**DOMNULE DECAN,**

Subsemnatul, ....., născut în anul ....., luna ....., ziua ....., în localitatea ....., județul/sectorul ....., legitimat cu ..... seria ..... nr. ...., domiciliat în localitatea ....., jud. ...., str. ...., nr. .... bl. ...., sc. ...., ap. ...., student în anul ..... la Institutul Teologic Pentecostal din București, Facultatea de Teologie Pentecostală, specializarea ”Biblie și Societate”, și absolvent al (*se completează doar dacă programul de studii de master nu a fost finalizat*) anului de studii ..... la ..... / al (*se completează doar dacă programul de studii de master a fost finalizat*) ..... (*în ambele cazuri se trece numele instituției, al facultății și specializarea*), vă rog să binevoiți a-mi aproba echivalarea notelor și a creditelor obținute la disciplinele menționate în tabelul de pe verso (*se vor trece numele disciplinelor, creditele aferente, notele obținute*) pe timpul perioadei de școlaritate la instituția de învățământ superior specificată mai înainte.

Menționez că studiile precedente le-am urmat la forma de învățământ la zi / cu frecvență redusă.

Anexez prezentei cereri copiile următoarelor documente:.....

De asemenea, documentele enumerate în cele ce urmează vor fi trimise direct secretariatului institutului de către secretariatul instituției al cărei absolvent sunt / unde sunt înmatriculat ca student în prezent:

(*Cererea trebuie însoțită de următoarele documente: copie după situația școlară/foaia matricolă/suplimentul la diplomă și fișa disciplinelor pentru care se solicită echivalarea. Dacă este solicitat, trebuie depus/la secretariat și planul de învățământ al instituției de învățământ superior absolvite / ale cărei cursuri a fost urmate.*)

Data

Semnătura

.....

.....

*Domnului Decan al Facultății de Teologie Pentecostală din cadrul Institutului Teologic Pentecostal din București*

