



**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..... / .....

Avizul favorabil al Decanului Facultății de Teologie Penticostală

.....

**CERERE PENTRU APROBAREA TRANSFERĂRII LA**  
**INSTITUTUL TEOLOGIC PENTECOSTAL DIN BUCUREȘTI**

**DOMNULE RECTOR,**

Subsemnatul, ....., născut în anul .....,  
luna....., ziua ....., în localitatea ....., județul/sector.....,  
legitimat cu ..... seria ..... nr. ...., domiciliat în  
localitatea....., jud....., str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ....,  
ap. ...., student al.....vă rog să  
binevoiți a-mi aproba transferul ca student în anul .....,la Institutul Teologic Penticostal, Facultatea de  
Teologie Penticostală, specializarea „Teologie penticostală pastorală”.

Mențiuni: .....  
.....

Data  
.....

Semnătura

*Domnului Rector al Institutului Teologic Penticostal din București*

*(Se trece numele instituției și al facultății de unde se transferă studentul.)*

.....  
Avizul favorabil al rectorului .....

Avizul favorabil al decanului .....