APROBAT

Rector

Conf. dr. ing. DINIȚĂ ALIN

Domnule Rector,

Subsemnatul/subsemnata..........................................................................., CNP........................................., înscris/ă la concursul de admitere în sesiunea iulie/septembrie 2025 la Facultatea1 ....................................................................., specializarea/masterul............................................................................................. IF/ID/IFR, vă rog să îmi aprobaţi redistribuirea la Facultatea2 ...................................................., specializarea/masterul ......................................

................................................................................, pe locurile cu taxă/fără taxă disponibile.

Semnătura Data

|  |  |
| --- | --- |
| Vizat  Decan Facultatea1 | Vizat  Decan Facultatea2 |

Domnului Rector al Universității Petrol-Gaze din Ploieşti

1. Facultatea la care candidatul se află pe locurile în așteptare
2. Facultatea unde există locuri libere