

UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI  
FACULTATEA DE ISTORIE ȘI FILOSOFIE  
Cursul postuniversitar de conversie profesională în specializarea ISTORIE

## FIȘĂ DE ÎNSCRIERE

Subsemnatul \_\_\_\_\_

încadrat la \_\_\_\_\_

în calitate de \_\_\_\_\_ posesor al CI/BI \_\_\_\_\_

domiciliat în \_\_\_\_\_

solicit înscrierea în programul de conversie profesională la specializarea ISTORIE.

Adresa de contact, tel. \_\_\_\_\_

Adresa de e-mail: \_\_\_\_\_

DATA:

\_\_\_\_\_

SEMNĂTURA:

\_\_\_\_\_