

Se aprobă / nu se aprobă,

Director,

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/subsemnata, _____,
(se trece numele cu care a fost înregistrat/ă în documentele școlare)

căsătorit/ă _____, legitimat/ă cu CI seria _____
(se trece numele după căsătorie, dacă este cazul)

nr. _____ eliberată de _____ la data de _____,

CNP _____, absolvent/absolventă al/a clasei a _____-a,

profil _____, an școlar _____, la Liceul Teologic Baptist

din Timișoara, vă rog să-mi aprobați eliberarea adeverinței de studii / foii matricole pentru

clasele _____ fiindu-mi necesară la _____

(se va menționa locul unde se va depune adeverința/ motivul solicitării)

Anexez prezentei următoarele:

- copie după certificatul de naștere
- copie după cartea de identitate

Date de contact:

Nr. telefon _____

Adresă de e-mail _____

Data _____

Semnătura,

Domnului director al Liceului Teologic Baptist din Timișoara