

**Rectorului Universității Tehnice a Moldovei
dlui Ion Bostan**

De la dl. (dna) _____
(numele, prenumele, patronimicul)

Domiciliul _____
(codul poștal, adresa, telefonul)

Adresa întreprinderii (organizației) _____

CERERE

Rog să fiu înmatriculat(ă) la studii _____
(postuniversitare specializate de masterat, universitare – a doua specialitate)

Specialitatea (specializarea) _____
(denumirea specializării, specialității)

Pentru perioada de la _____ 200__, până la _____ 200__

Genul _____ Naș. _____ Anul și locul nașterii _____

Instituția de învățământ absolvită _____
(denumirea instituției de învățământ, anul absolvirii)

Nr. și seria diplomei _____ Nr. și seria buletinului de identitate _____

Funcția și vechimea în muncă _____

Plata pentru cursuri _____
(buget/contract)

_____ 200__ _____
(semnătura)