

	Université des sciences agricoles et de médecine vétérinaire du Banat « Roi Michel Ier de Roumanie » à Timisoara	Organisme émetteur Département de Gestion de la qualité
	RÈGLEMENTS RELATIFS À L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DES ÉTUDIANTS EN UNIVERSITÉ DES SCIENCES AGRICOLES ET DE MÉDECINE VÉTÉRINAIRE LE BANAT DU "ROI Mihai I DE ROUMANIE" À TIMISOARA	Éd. 4 / Rév. 0
CODE USAMVBT - R040-F10		

Annexe 10

Numéro d'immatriculation _____ / _____

Approuvé,
 DOYEN _____

Vérifié,
 Secrétaire du chef de faculté, _____

Monsieur Dean,

Le soussigné, _____, avec CNP _____, étudiant à la Faculté de _____ en _____, programme d'études _____, études universitaires de Diplôme de licence/master, à temps partiel/IFR, veuillez par la présente approuver ma demande. **remboursement d'impôt Entraînement** d'un montant de _____ lei, pour l'année universitaire ____/____, pour la raison suivante :

Je demande que le remboursement du montant de _____ soit effectué sur le compte bancaire ouvert à _____, compte IBAN _____, selon le relevé de compte ci-joint.

Je joins à la présente la preuve de paiement, en original, des frais de scolarité acquittés, une copie de ma carte d'identité et le relevé de compte. compte.

Date _____

Signature, _____

Attestation relative au paiement effectif de l'impôt,

Administrateur de la faculté _____