

	<b>Université des Sciences de la Vie "Roi Mihai I" de Timisoara</b>	<b>Organisme émetteur</b> Département de gestion de la qualité
	<b>RÈGLEMENT CONCERNANT L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DES ÉTUDIANTS DE L'UNIVERSITÉ DES SCIENCES DE LA VIE « ROI MIHAI I » DE TIMISOARA</b>	<b>Éd. 4 /Rév.0</b>
<b>CODE</b> <b>USVT-R040-F09</b>		

**Annexe 9**

Non. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Avis,

DOYEN \_\_\_\_\_

**Monsieur Dean,**

Le soussigné, \_\_\_\_\_ ,  
**étudiant** retiré/expulsé de l'\_\_\_\_\_ année d'études, année académique \_\_\_\_\_, **diplômé du**  
diplôme \_\_\_\_\_, domaine de \_\_\_\_\_  
programme  
d'études/spécialisation \_\_\_\_\_  
forme d'enseignement EF/EP/EFR, études de premier cycle/master, avec CNP  
\_\_\_\_\_ approuve par la présente **la délivrance d'un certificats concernant**  
**le passage d'un/certains périodes d'études** , étant nécessaires pour :

\_\_\_\_\_. *( coupez ce qui ne correspond pas et joignez une copie du CI)*

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Certifié du fait,

Secrétaire Chef de Faculté \_\_\_\_\_