



UNIVERSITATEA AGORA DIN MUNICIPIUL ORADEA (UAO)<sup>1</sup>

Piața Tineretului nr. 8, 410526, Oradea, județul Bihor, România;

Tel: +40 259 427 398, +40 259 472 513, Fax: +40 259 434 925

E-mail: [secretariat@univagora.ro](mailto:secretariat@univagora.ro), [rectorat@univagora.ro](mailto:rectorat@univagora.ro),

[www.univagora.ro](http://www.univagora.ro)

Aprobat  
Rector UAO,

**Domnule Rector,**

Subsemnatul(a).....  
student(ă) în anul....., anul universitar .....de la studii universitare de  
 licență  master din cadrul Facultății de .....,  
program de studii/specializarea ....., vă rog a-mi aproba:  
modificarea/completarea numelui cu care sunt înmatriculat(ă) conform actelor doveditoare.

Anexez la prezenta:

- ✓ copie legalizată act schimbare nume;
- ✓ copie CI;
- ✓ copie certificat de naștere;
- ✓ declarație notarială<sup>2</sup>.

Data:

.....

Semnătura:

.....

<sup>1</sup> Universitate cu acreditare confirmată prin Legea nr. 59 din 29 martie 2012, publicată în Monitorul Oficial al României nr. 222 din 3 aprilie 2012.

<sup>2</sup> Cererea trebuie să cuprindă, printre altele, declarația studentului/studentei, autentificată la notariat, că nu va mai solicita un alt act de studii, în cazul modificării ulterioare a numelui.