

Formular privind solicitarea primirii în audiență

MINISTERUL EDUCAȚIEI
UNIVERSITATEA „LUCIAN BLAGA” DIN SIBIU
rectorat@ulbsibiu.ro

Cerere pentru primirea în audiență

- 1. Nume, prenume**
- 2. Grad didactic (dacă este cazul)**
- 3. Data înscrierii**
- 4. Motivul audienței**
- 5. Adrese/documente înregistrate la Registratura ULBS legate de obiectul audienței**
- 6. Altă persoană din conducerea ULBS cu atribuții privind obiectul audienței**
- 7. Date de contact (telefon, email)**