

REPUBLICA MOLDOVA
MITROPOLIA CHIȘINĂULUI ȘI A ÎNTREGII MOLDOVE
ACADEMIA DE TEOLOGIE ORTODOXĂ DIN MOLDOVA
Chișinău, str. Ismail 46 tel/fax: (+37322) 54-28-63; 54-28-70
e-mail: teologie.ortodoxa@gmail.com

Nr. ____/____

Specializarea: **TEOLOGIE ORTODOXĂ PASTORALĂ**
Secția

**FIȘA PENTRU ÎNSCRIEREA LA EXAMENUL
DE LICENȚĂ A ANULUI UNIVERSITAR 2009-2010**

Subsemnatul(a) _____
(numele, prenumele)

absolvent(a) din promoția ____/____, solicit înscrierea la disciplinele examenelor de
absolvire:

1. *Studiul Noului Testament, Studiul Vechiului Testament, Patrologie.*
2. *Teologie Dogmatică, Teologie Pastorală.*

și susținerea Tezei de Licență la disciplina:

tema _____

Coordonator științific _____

aprobat

semnătura Cancelariei

semnătura Contabilității

Data

Semnătura absolventului

.....