**CERERE DE ÎNSCRIERE**

SUBSEMNATUL(A)........................................................................................................................

Student la Facultatea ...................................................................................................................

Secția ................................ Anul.............adresa e-mail.................................................................

tf........................

Prin prezenta ader la obiectivele și misiunea INSTITUTULUI EUROPEAN ,,SERGE MOSCOVICI” care funcționează în cadrul UNIVERSITĂȚII ,,AUREL VLAICU” ARAD și solicit calitatea de membru al său.

Arad la ....................... Semnătura