**UNIVERSITATEA „ARTIFEX” DIN BUCUREȘTI**

**ASOCIAȚIA STUDENȚILOR**

Subsemnatul (a) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . student al/ studentă a Universității „ARTIFEX” din București, Facultatea . . . . . . . . . . . . . . . . . . ., program de studii universitare de licență/master . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . legitimat cu buletin/carte de identitate seria . . . . . ., nr. . . . . . . . ., CNP . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . domiciliat în . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ., nr. de telefon . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ., solicit înscrierea mea în evidențele Asociației Studenților din Universitatea „ARTIFEX” din București.

Menționez că am luat la cunoștință prevederile statutare ale acestei asociații, pe care mă oblig să le respect întocmai.

Date de contact,

Telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID Facebook\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID Instagram\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, Semnătura,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_