

**Instituția:** .....

**Facultatea:** .....

**Domeniul de licență:** .....

**Programul de studiu (Specializarea):** .....

**Comisia de experți evaluatori:** .....

**Data evaluării:** .....

**NUMĂRUL DE STUDENȚI PE ANI DE STUDIU**  
**PENTRU PROGRAMUL DE STUDIU EVALUAT**

Anul de studii	Numărul de studenți școlarizați							Total / an de studiu	Propunerea pentru cifra de școlarizare în anul I, conform spațiului disponibil și a numărului de cadre didactice
	Zi		F.R.		ID	Alte forme			
	Locuri bugetate	Locuri cu taxă	Locuri bugetate	Locuri cu taxă		Locuri fără taxă	Locuri cu taxă		
I									
II									
III									
IV									
V									
VI									
<b>TOTAL</b>									

*Rector*

*Persoana de contact*