Facultatea .......................

Nr ...../Data

**TABEL NOMINAL**

**cu studenții care vor participa la Cursul „Competențe antreprenoriale”**

**și care sunt înmatriculați în anul 2019-2020 în UVAB**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Numele și prenumele** | **Specializarea / an de studiu** |
| **1.** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |

**Întocmit,**