

FORMULAR DE ÎNSCRIERE ÎN COMUNITATEA ALUMNILOR UBB

Nume * _____

Prenume* _____

Specializarea absolvită (Licență)* _____

Anul absolvirii* _____

E-mail* _____

Telefon _____

Domeniul în care profesez _____

Ați dori să vă implicați în activitatea alumni?*

- Da;
- Nu;
- Nu doresc să mă implic deocamdată.

(Dacă răspunsul a fost unul afirmativ:) Cum anume credeți că ne puteți sprijini? În ce acțiuni concrete ați dori să vă implicați?

Vă mulțumim pentru interes!

Pentru mai multe detalii, vă așteptăm să ne vizitați pe alumni.ubbcluj.ro.