

INFOCENTRU STUDENT

Nr. _____ / _____

Rezoluție Secretariat:

Semnătura

Rezoluție DECAN:

SE APROBĂ / NU SE APROBĂ
cererea de reînmatriculare
pentru anul universitar _____ / _____
a studentului _____

Semnătura:

(Ștampila unității)

Domnule Decan,

Subsemnatul(a), _____,
student(ă) în anul _____, seria/specializarea _____, cursuri de
zi/ID/masterat/doctorat, având numărul matricol _____,
CNP _____, telefon _____, prin prezenta vă
rog a-mi aproba **reluarea studiilor** în anul _____
universitar _____ / _____, din următorul motiv:

Data

Semnătura,
