

INFOCENTRU STUDENT

Nr. _____ / _____

Rezoluție Secretariat:

Semnătura

Rezoluție DECAN:

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

Semnătura:

(Ștampila unității)

Domnule Decan,

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

Data

Semnătura,

