

Domnule Decan,

Subsemnatul(a), _____,
fost(ă) student(ă) la studii universitare de **licență** în cadrul
Facultății de _____
Programul de studii _____
Limba de predare _____
Locația geografică _____
În anul universitar _____ / _____
Anul de studiu _____
Forma de învățământ _____
vă rog să-mi aprobați **reînmatricularea**, în anul _____ de studiu, în anul universitar _____ / _____.
Adresă e-mail: _____
Telefon: _____
Data: _____ Semnătura,

Se completează de către SECRETAR DE AN

Nr. matricol / Nr. și data deciziei de înmatriculare: _____ / _____
Nr. și data deciziei de exmatriculare: _____
Motivul exmatriculării: _____
A mai beneficiat de reînmatriculare în același an de studiu și când _____

Situația școlară este anexată cererii.

Data: _____ Secretar,

Se completează de către DECAN

Taxe ce se plătesc odată cu depunerea cererii		Taxe ce se plătesc în primele 3 săptămâni ale sem.1 (2021-2022)		Taxe ce se plătesc în primele 3 săptămâni ale sem.2 (2021-2022)	
Reînmatriculare.	1250	Taxa semestrială de școlarizare		Taxa semestrială de școlarizare:	
Discipline nepromovate				Discipline nepromovate	
_____ x 400 lei				_____ x 400 lei	
Diferențe ECTS				Diferențe ECTS	
_____ x _____ lei				_____ x _____ lei	
TOTAL:				TOTAL:	

Avizare reînmatriculare
în anul de studiu _____,
forma de învăț. _____,
programul de studii _____
anul universitar _____ - _____

Data: _____

Decan,
Prof. univ. dr.