

APROBAT

Decan

Prof. univ. dr.

Domnule Decan,

Subsemnatul(a), _____,
student(ă) la studii universitare de **masterat** în cadrul

Facultății de _____

Programul de studii _____

Limba de predare _____

Locația geografică _____

În anul universitar _____ / _____

Anul de studiu II,

Forma de învățământ _____,

vă rog să-mi aprobați **înscrierea în anul II Suplimentar**, în anul universitar ____ / ____.

Adresă de e-mail: _____

Număr de telefon: _____

Data: _____

Semnătura,

Se completează de către SECRETAR DE AN

DISCIPLINE NEPROMOVATE

Nr. crt.	Semestrul 1	
	Anul	Denumire disciplină
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Nr. crt.	Semestrul 2	
	Anul	Denumire disciplină
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

Data: _____

Nume secretar: _____

Semnătură secretar

Se completează de către DECAN

TAXE

<i>Se plătesc între 17-21 iulie 2023</i>		<i>Se plătesc în primele 3 săptămâni ale sem.2 (2023-2024)</i>	
<i>Înscriere an suplimentar</i>	1250	<i>Discipline nepromovate</i>	
<i>Discipline nepromovate</i>		<i>_____ x 500 lei</i>	
TOTAL:		TOTAL:	

Data: _____

Semnătura,