

Nr. _____ din _____

Doamn Decan,

Subsemnatul(a) _____, student()
în anul _____, specializarea _____, an universitar _____,
licență/masterat, având numărul matricol _____,
CNP _____ prin prezenta vă rog a-mi aproba
retragerea dosarului, din următorul motiv: _____

Telefon: _____

Email: _____

Data

Semnătură,
