

Nr. _____ / _____

Aviz,
DECAN

Doamnă Decan,

Subsemnatul(a), _____, student(ă) în
anul _____, domeniul _____, specializarea
_____, cursuri de zi, studii universitare de
licență/masterat _____, având numărul
matricol _____, CNP _____, prin prezenta vă
rog a-mi aproba **retragerea dosarului** din anul universitar ____/____, în regim de
buget/taxă _____, din următorul motiv:

_____.

Telefon _____

Data,

Semnătura,
