

Nr. _____/_____

Aviz favorabil,

DECAN,

L.S.

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a) _____, exmatriculat (ă)
din cadrul **Facultății de Studii Europene**, studii universitare de licență /
master , **programul de studii** _____, forma de învățământ **ZI** **ID** , vă
rog să-mi aprobați *reînmatricularea** în **anul universitar 201_ / 201_**, pe **locuri cu taxă** .

Mențiuni: _____

Am luat la cunoștință că voi satisface cerințele planului de învățământ al promoției cu care voi termina studiile. De asemenea, până în data de **20 septembrie 2018** mă voi prezenta la Secretariatul facultății pentru a achita taxa de reînmatriculare, prima rată a taxei de școlarizare a *anului universitar în care se realizează reînmatricularea**, precum și eventualele debite din anul precedent.

În caz contrar, dacă nu voi achita taxele solicitate mai sus, cererea mea nu va fi luată în considerare.

Data _____

Semnătura _____

Situația școlară

a studentului(ei).....nr matricol.....

Anul _____/anul univ. 201_ - 201_ / _____

Anul _____/anul univ. 201_ - 201_ / _____

Anul _____/anul univ. 201_ - 201_ / _____

Exmatriculat cu dispoziția nr. _____ / _____

Secretar _____

*Reînmatricularea studenților este posibilă pe o perioadă care nu poate depăși durata normală a ciclului de studiu (3, respectiv 4 ani pentru nivel licență și 2 ani pentru nivel master).

Domnului Decan al Facultății de Studii Europene

***În anul universitar 2018-2019, taxa de școlarizare a anului I de studiu va fi:**

- 2800 lei/an la nivel licență;
- 3000 lei/an la nivel master. Conform regulamentului de taxe al UBB, studenții reînmatriculați vor plăti taxa de școlarizare a anului I.