

UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI
FACULTATEA DE STUDII EUROPENE

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 prelungire de studii** în **anul**
universitar 201_ / 201_, ca student **audient**.

Precizez datele personale:

e-mail: _____,

telefon: _____,

adresa de domiciliu: _____

Mențiuni: _____

Data _____

Semnătura _____

Situația școlară

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

A studiat în perioada 201_ / 201_

Prelungire de școlaritate Anul _____/anul univ. 201_ - 201_ /

Exmatriculat cu dispoziția nr. _____ / _____

Reînmatriculat cu ordinul nr. _____ / _____

Prelungire de școlaritate Anul _____/anul univ. 201_ - 201_ /

Secretar _____

Domnului Decan al Facultății de Studii Europene