

Nr. _____ / _____

Aviz,
DECAN,

Domnule Decan,

Subsemnatul(a)

student(ă) în cadrul **Facultății de Studii Europene**, studii universitare de licență master ,

programul de studii, forma de învățământ ZI

ID , pe locuri fără taxă cu taxă , cu bursă fără bursă , va rog să-mi aprobați retragerea din facultate.

Mențiuni.....

.....
.....

Data _____

Semnătura _____

Situație școlară

Anul de studii _____ / Anul univ. 201_ - 201_ / _____

Anul de studii _____ / Anul univ. 201_ - 201_ / _____

Anul de studii _____ / Anul univ. 201_ - 201_ / _____

Are debite/Nu are debite

Secretar al specializării,
