

Nr. _____ / _____

Aviz Decan,

Doamnele Decan,

Subsemnatul (a) _____,
student (ă) în anul universitar 201__ / 201__, vă rog să-mi aprobați reducerea parțială

în cuantum de% a taxei de școlarizare pentru anul universitar în curs*.

Motivul solicitării: _____

Data,

Semnătura,

Verificarea situației Administrator șef facultate _____

*Cererile de acordare a reducerii de taxă se depun la secretariatele facultăților între 5 decembrie - 15 decembrie ale anului universitar 2017-2018. La cerere se anexează adeverință doveditoare.