

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 **anul universitar 20\_\_ / 20\_\_**, 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, am luat la cunoștință că până în data de **21 septembrie 2020, ora 16**, am obligația să trimit Secretariatul Facultății dovada plății taxei de reînmatriculare, prima rată a taxei de școlarizare a *anului universitar în care se realizează reînmatricularea*\*, precum și eventualele debite din anul precedent și că **în cazul neachitării acestor taxe cererea mea nu va fi luată în considerare.**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

***Domnului Decan al Facultății de Studii Europene***

***Situația școlară a studentului(ei).....nr matricol.....***

- Anul \_\_\_\_\_/anul univ. 20\_\_ - 20\_\_ / \_\_\_\_\_
- Anul \_\_\_\_\_/anul univ. 20\_\_ - 20\_\_ / \_\_\_\_\_
- Anul \_\_\_\_\_/anul univ. 20\_\_ - 20\_\_ / \_\_\_\_\_

Exmatriculat cu dispoziția nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Debitor \_\_\_\_\_

*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).

\*\* Conform Regulamentului de taxe al UBB, studenții reînmatriculați vor plăti taxa de școlarizare a anului I. În anul universitar 2020-2021, taxa de școlarizare a anului I de studiu va fi:

- 2800 lei/an la nivel licență;
- 3000 lei/an la nivel master.

Taxa de reînmatriculare este de 300 de lei.