

UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI
FACULTATEA DE STUDII EUROPENE

Nr. _____ / _____

Aviz favorabil,
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 / bursier al statului român^{1*} , va rog să-mi
aprobați retragerea din facultate.

Mențiuni _____

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__ / _____

Are debite/Nu are debite^{2}**

Secretar specializare _____

¹ Studenți etnici români.

² În funcție de momentul înregistrării cereri de retragere, proporția datorată din taxa de școlarizare se stabilește după cum urmează:

- 50% - dacă cererea este înregistrată între 1 octombrie și finalul primului semestru;
- 75% - dacă cererea este înregistrată înainte de 15 martie;
- 100% - dacă cererea este înregistrată până la 15 mai.