

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 **20 septembrie 2023, ora 16**, am obligația să trimit Secretariatul Facultății dovada plății taxei de reînmatriculare, 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).

Taxa de reînmatriculare este de 300 de lei /100 euro pentru studenții înmatriculați pe cont propriu valutar.