

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 **ÎF** / **ÎD** , pe locuri fără taxă / cu taxă , **cu bursă pe semestrul în curs** / **fără bursă pe semestrul în curs** / bursier al statului român^{1*} , va rog să-mi aprobați retragerea din facultate.

Menționez că motivul retragerii de la studii este următorul:

_____ .

Am luat la cunoștință faptul că studenții care se retrag de la UBB nu pot fi reînmatriculați.

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}**

Studentul are bursă pe semestrul în curs / **fără bursă pe semestrul în curs**

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:

-Dacă cererea de retragere este înregistrată pe parcursul semestrului I, va datora 50% din taxa de școlarizare totală;

-Dacă cererea de retragere este înregistrată pe parcursul semestrului II, va datora taxa de școlarizare integral.