

# MODEL

Doamnă Decan,

Subsemnatul(a), nume, initiala tatalui, prenume,  
student(ă) la Facultatea de \_\_\_\_\_, sectia  
\_\_\_\_\_, anul \_\_\_\_\_,  
an universitar 2019-2020, zi (I.D.), taxă, vă rog să-mi  
aprobați reînmatricularea în anul \_\_\_\_\_ de studiu, an  
universitar 2019-2020.

Date de contact:

- e-mail \_\_\_\_\_
- telefon \_\_\_\_\_

Menționez că am fost exmatriculat (ă) deoarece nu  
mi-am achitat taxa de școlarizare până la data stabilită  
în contract.

data

semnătura

Doamnei Decan al Facultății de \_\_\_\_\_