

DOAMNĂ DECAN,

NUME:, PRENUME:,

Student (ă) la programul de studii:,

Tip loc / formă IF (FTXR/TXR) / IFR, anul de studiu, an universitar,

Domiciliat(a) (localitatea) în, str.,

nr., jud. telefon,

e-mail:, CNP:....., vă rog să-mi

aprobați eliberarea actelor din dosarul personal ca urmare a:

- ❖ Retragerii de la studii universitare de licență/masterat
- ❖ Exmatriculării de la studii universitare de licență/masterat

Data_____

Semnătura_____

	Semnătura/Ștampila
SECRETARIAT FACULTATE	
BIBLIOTECA (Bd. Mamaia, nr. 124)	
SERVICIUL SOCIAL (Bd. Mamaia, Camin 1)	
CONTABILITATE TAXE (Bd. Mamaia, Camin 1)	
CENTRUL DE CONSILIERE PROFESIONALĂ (Campus universitar, Corp C, et. 2)	