

Nr. _____/_____/_____

ANEXA 16

Aviz,
DECAN

Prof. univ. dr. habil. Loredana Pungă

Doamnă Decan,

Subsemnatul(a), _____,
student(ă) în anul _____, domeniul _____,
programul de studiu _____, cursuri cu
frecvență, studii universitare de licență / master, având numărul matricol
_____, CNP _____, prin prezenta
vă rog a-mi aproba **repetarea de studii** a anului _____, în anul universitar
_____/_____.

Menționez că am obținut _____ credite.

Data

Semnătura,
