

Nr. _____ / _____

DECANAT

Aviz,
DECAN

Doamnă Decan,

Subsemnatul(a), _____,
student(ă) în anul _____, domeniul _____,
specializarea _____, cursuri de zi,
studii universitare de licență/masterat _____, având numărul
matricol _____, CNP _____,
prin prezenta vă rog a-mi aproba **retragerea dosarului** din anul universitar
_____/_____, în regim de buget/taxă _____, din următorul motiv:

_____ .

Data

Semnătura,
