

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

ANEXA 10

Aviz,  
**DECAN**  
Conf. univ. dr. habil. Dana Percec

**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 **prelungirea de școlaritate**  
în anul universitar \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_,  
cu un număr de \_\_\_\_\_ restanțe (maxim 5) în vederea finalizării studiilor.

Data

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

a câta prelungire de școlaritate:      prima       a doua

Semnătură secretar:

