

**Aviz,
DECAN**

SE APROBĂ / NU SE APROBĂ
prelungirea de școlaritate în anul
universitar 2019/2020

Semnătura:

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____, student(ă) în anul _____, anul universitar _____, domeniul Drept, programul de studii _____, învățământ cu frecvență (IF)/cu frecvență redusă (IFR) _____, studii universitare de licență/masterat _____, având numărul matricol _____, CNP _____, prin prezenta, vă rog a-mi aproba **prelungirea de școlaritate** în anul universitar 2019-2020, cu un număr de _____ restanțe (maxim 5) în vederea finalizării studiilor.

Mă oblig să respect disciplina universitară și să achit în termen toate taxele stabilite de Senatul Universității de Vest din Timișoara.

Notă:

Studentii anului terminal înmatriculați în prelungire de studii vor anexa copia chitanței de plată a taxei datorate.

Telefon: _____

Email: _____

Data

Semnătura

Situația școlară a studentului confirmată de secretariatul facultății:

Numele și prenumele secretarului de an _____

Semnătura _____