

**Aviz,
DECAN**

SE APROBĂ / NU SE APROBĂ
retragerea dosarului din 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
redușă (IFR) _____, studii universitare de licență/masterat _____,
având numărul matricol _____, CNP _____, prin prezenta,
vă rog a-mi aproba **retragerea dosarului** din anul universitar 2019/2020, în
regim de buget/taxă _____ din următorul motiv: _____

Telefon: _____

Email: _____

Data

Semnătura

Situația școlară a studentului confirmată de secretariatul facultății:

Numele și prenumele secretarului de an _____

Semnătura _____