

Nr. _____ / _____

**Aprobat,
DECAN**

**Verificat,
Secretar Șef**

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 **restituirea taxei de școlarizare** în valoare de _____ lei, pentru anul universitar 2020-2021, din următorul motiv: _____

Telefon: _____

Email: _____

Data

Semnătura

Situația școlară a studentului confirmată de Centrul de Gestiune al Scolarității, UVT:

Numele și prenumele secretarului _____

Semnătura _____