

**UNIVERSITATEA DIN BUCURESTI**

**FACULTATEA DE** \_\_\_\_\_

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

*Se aprobă,*

**RECTOR,**

**L.S.**

*Aviz favorabil,*

**DECAN,**

**L.S.**

*Domnule Decan,*

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,

student(ă) al/a **Facultății de** \_\_\_\_\_, vă rog să binevoiți a-mi

aproba retragerea din facultate, **anul** \_\_\_\_\_, programul de studii universitare

\_\_\_\_\_ forma de învățământ **înv. cu**

**frecvență** , **înv. cu frecvență redusă** , **înv. la distanță** , **pe locuri cu**

**taxă** / **pe locuri subvenționate de la buget** .

**Mențiuni:** \_\_\_\_\_

*Data* \_\_\_\_\_

*Semnătura* \_\_\_\_\_

**Situația școlară**

**a studentului/ei** \_\_\_\_\_ **Nr. matricol:** \_\_\_\_\_ .  
(nume și prenume scris cu litere de tipar)

Anul \_\_\_\_\_/anul univ. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_/anul univ. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_/anul univ. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_/anul univ. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_/anul univ. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Anul \_\_\_\_\_/anul univ. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

*Secretar* \_\_\_\_\_

*Secretar șef* \_\_\_\_\_

*Doamnei/Domnului Decan al Facultății de* \_\_\_\_\_