

VIZĂ DIRECTOR DEPARTAMENT

APROBARE

AN DE STUDIU ÎN CARE SE VA  
FACE REÎNMATRICULAREA

DECAN

NR.....DIN.....2\_/\_/\_

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ născut(ă) la data de \_\_\_\_\_  
în localitatea \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_, fiul(fiica) lui \_\_\_\_\_  
și al(a) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
nr. telefon \_\_\_\_\_, fost student la  
Universitatea \_\_\_\_\_, Facultatea  
de \_\_\_\_\_ programul de studii  
\_\_\_\_\_, retras/exmatriculat în anul universitar  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ din anul de studiu \_\_\_\_\_, prin prezenta vă rog a-mi aproba  
reînmatricularea la Universitatea ”Constantin Brâncuși” din Târgu Jiu, Facultatea de  
Inginerie și Dezvoltare Durabilă, la programul de  
studii \_\_\_\_\_, în anul  
universitar \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Declar pe propria răspundere că am beneficiat până în prezent de \_\_\_\_\_ ani  
bugetați și de bursă \_\_\_\_\_ semestre. Mă oblig să achit taxa de reînmatriculare și  
prima tranșă din școlarizare în cuantumul stabilit.

Data,

Semnătura,

Domnului Decan al Facultății de Inginerie și Dezvoltare Durabilă