VIZĂ DIRECTOR DEPARTAMENT

AN DE STUDIU ÎN CARE SE VA FACE REÎNMATRICULAREA

APROBARE

DECAN

NR……..DIN…….2_/_/_

Domnule Decan,

Subsemnatul(a)_____născut(ă) la data de_____ în localitatea_____judeţul_____, fiul(fiica) lui_____ şi 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 Brâncuşi” din Târgu Jiu, Facultatea de Inginerie la programul de studii _____ _____ _____ în anul universitar_____/_____.

Declar pe propria răspundere că am beneficiat până în prezent de _____ani bugetaţi şi de bursă _____ semestre. Mă oblig să achit taxa de reînmatriculare şi prima tranşă din şcolarizare în cuantumul stabilit.

Data, Semnătura,

Domnului Decan al Facultăţii de Inginerie