

Se aprobă reînmatricularea în anul de studii..... , semestrul anul universitar 20.... – 20.....

ADMINISTRATOR ȘEF FACULTATE,

Ec. Ioana ALEXANDRESCU

DECAN,

Prof. univ. dr. Lucrețiu-Ion BÎRLIBA

Domnule Decan,

Subsemnatul(a).....,

student(ă) la Facultatea de Istorie în anul 1, 2, 3, studii de licență/ studii de masterat
specializarea....., vă rog să-mi aprobați
reînmatricularea în anul universitar 20....– 20....., semestrul conform Regulamentului privind
activitatea profesională a studenților – ciclul de studii universitare de licență/masterat, a Procedurii
operaționale de organizare a activității privind gestiunea studenților /04.05.2017și a Procedurii privind
exmatricularea și reînmatricularea studenților aprobat/ 11.02.2020.

Data:

Semnătura:

Telefon:

Email:

Copie CI:

Acte în original:

Domnului Decan al Facultății de Istorie, Universitatea „Alexandru Ioan Cuza” din Iași