



PRORECTORAT

Tipul formularului

DIDACTIC

CERERE PENTRU REÎNMATRICULARE

Avizat C. A.

**S-16**

Data : 27.07.2017

## CERERE

*Către,*

Decanatul Facultății de .....

Domnului/Doamnei Decan .....

Subsemnatul, ....., am fost student la  
Facultatea de ....., specializarea / programul  
de studii ..... în perioada ..... În  
anul universitar ..... am fost exmatriculat întrucât:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

În virtutea prevederilor din Regulamentul activității profesionale a studenților din USAMV București, prin prezenta, vă rog să-mi aprobați reînmatricularea în anul ..... de studii în regim „cu taxă”.

Vă adresez mulțumiri pentru atenția acordată cererii mele.

Numele și prenumele studentului în clar:

Data .....

.....

Semnătura