

FACULTATEA DE CONTABILITATE ȘI INFORMATICĂ DE GESTIUNE

**APROBARE
DECAN,**

RELUAREA STUDIILOR ÎN ANUL _____

DOAMNA DECAN,

Subsemnatul(a)
student(ă) în cadrul Facultății de **Contabilitate și Informatică de Gestiune** în anul _____,
anul universitar _____, programul de studii universitare de licență **Contabilitate și
informatică de gestiune**, forma de învățământ _____, aflat în
ÎNTRERUPERE DE ȘCOLARITATE, **vă rog să-mi aprobați RELUAREA STUDIILOR în
ANUL _____ (2022/2023), la forma de finanțare _____.**

****Studentul are obligația să verifice examenele pe care trebuie să le susțină la
începutul anului universitar.***

Data,

Semnătură student,

Taxă examene sem I Taxă examene sem II

Taxă școlarizare sem. I _____ Taxă școlarizare sem. II _____

Total Taxă de achitat

Semnătură secretar,