

**Doamnă Decan,**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_,  
fost(ă) student(ă) la studii universitare de **licență** în cadrul  
Facultății de \_\_\_\_\_  
Programul de studii \_\_\_\_\_  
Limba de predare \_\_\_\_\_  
Locația geografică \_\_\_\_\_  
În anul universitar \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Anul de studiu \_\_\_\_\_  
Forma de învățământ \_\_\_\_\_

vă rog să-mi aprobați **reînmatricularea**, în anul \_\_\_\_\_ de studiu, în anul universitar **2023-2024**.  
Adresă e-mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura,

*Se completează de către SECRETAR DE AN*

Nr. matricol / Nr. și data deciziei de înmatriculare: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nr. și data deciziei de exmatriculare: \_\_\_\_\_

Motivul exmatriculării: \_\_\_\_\_

A mai beneficiat de reînmatriculare în același an de studiu și când \_\_\_\_\_

Situația școlară este anexată cererii.

Data: \_\_\_\_\_

Secretar,

*Se completează de către DECAN*

Taxe ce se plătesc odată cu depunerea cererii		Taxe ce se plătesc în primele 3 săptămâni ale sem.1 (2023-2024)	Taxe ce se plătesc în primele 3 săptămâni ale sem.2 (2023-2024)	
Reînmatriculare.	1250	Taxa semestrială de școlarizare	Taxa semestrială de școlarizare:	
Discipline nepromovate			Discipline nepromovate	
_____ x 400 lei			_____ x 400 lei	
Diferențe ECTS			Diferențe ECTS	
_____ x _____ lei			_____ x _____ lei	
<b>TOTAL:</b>			<b>TOTAL:</b>	

**Avizare reînmatriculare**  
în anul de studiu \_\_\_\_\_,  
forma de inv. \_\_\_\_\_,  
programul de studii \_\_\_\_\_,  
anul universitar 2023-2024

Data: \_\_\_\_\_

**Decan,**  
**Prof. univ. dr. Liliana**  
**IONESCU-FELEAGĂ**