

Nr. _____ / _____

Aviz,
DECAN
SE APROBĂ / NU SE APROBĂ
prelungirea de școlaritate în anul
universitar 2020/2021
Semnătura:

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____, student(ă) în anul _____, anul universitar _____, domeniul Drept, programul de studii _____, învățământ cu frecvență (IF)/cu frecvență redusă (IFR) _____, studii universitare de licență/masterat _____, având numărul matricol _____, CNP _____, prin prezenta, vă rog a-mi aproba **prelungirea de școlaritate** în anul universitar 2020-2021, cu un număr de _____ restante (maxim 5) în vederea finalizării studiilor.

Mă oblig să respect disciplina universitară și să achit în termen toate taxele stabilite de Senatul Universității de Vest din Timișoara.

Telefon: _____

Email: _____

Data

Semnătura

Situația școlară și financiară a studentului confirmată de Centrul de Gestiune al Scolarității:

Numele și prenumele secretarului _____

Semnătura _____