 

**ROMÂNIA**

**MINISTERUL EDUCAŢIEI ȘI CERCETĂRII**

**UNIVERSITATEA DIN PITEŞTI**

**Prorector pentru Relații Internaționale**

Str. Târgu din Vale, nr. 1, Cod poștal 110040-Piteşti, Jud. Argeș

Tel./fax: +40 348 453 108/123; CUI 4122183 CAEN 8542

<http://www.upit.ro/>

**F05-REG-DSG-01**

**APROBAT**

**RECTOR**

**Conf. univ. dr. ing. Dumitru CHIRLEȘAN**

**PROPUN APROBAREA DE ACORD**

**SECRETAR ȘEF UNIVERSITATE DECAN**

**dr. Smaranda GĂVAN .................................................................**

REÎNMATRICULARE în anul...................de studii REÎNMATRICULARE în anul........de studii

Taxă de reînmatriculare I/II/III...................lei Anul universitar........................

Taxă restantă anul anterior(dacă e cazul)............lei **Semnătura/Data..........................................**

Taxă școlarizare an universitar curent:...............lei

**Semnătura/Data..................................**

**DOMNULE RECTOR**

Subsemnatul (a)............................................................................................................posesor al CI/pasaport, seria.........................nr........................................, student(ă) al (a) Universității din Pitești, Facultatea...............................................................................,studii universitare de licență/masterat, specializarea/programul de studii................................................................................................................................................................, forma de învățământ *CU FRECVENȚĂ/FRECVENȚĂ REDUSĂ*, situația materială: *BUGET/TAXĂ*, vă rog să binevoți a-mi aproba **REÎNMATRICULAREA** în anul universitar................................

Vă mulțumesc!

**Data Semnătura**

**.......................................... ................................................**

**CONFIRMARE SITUAȚIE ȘCOLARITATE - SECRETAR**

**Situația școlară pe ani universitari**:

Anul I/anul universitar.............................media.......................ECTS.............. BUGET/TAXĂ, ACHITAT INTEGRAL/REST DE PLATĂ...................

Anul II/anul universitar............................media........................ECTS................ BUGET/TAXĂ, ACHITAT INTEGRAL/REST DE PLATĂ..................

Anul III/anul universitar...........................media........................ECTS................ BUGET/TAXĂ, ACHITAT INTEGRAL/REST DE PLATĂ..................

Anul IV/anul universitar...........................media........................ECTS................ BUGET/TAXĂ, ACHITAT INTEGRAL/REST DE PLATĂ..................

Alte mențiuni::.................................................................................................................................................................

**Numele și prenumele secretarei, semnătura**............................................................................

**SE ATAȘEAZĂ FIȘA DE ECHIVALARE SEMNATĂ DE CĂTRE PERSOANELE RESPONSABILE DIN FACULTATE**

**Reînmatricularea este posibilă numai dacă solicitarea se face în termen de 5 ani de la exmatriculare.**

**DOMNULUI RECTOR AL UNIVERSITĂȚII DIN PITEȘTI**