

Nr. înregistrare facultate.....

Nr. înregistrare registratura CUP.....

Data.....

Data.....

Propun aprobarea

Aprobat

DECAN

RECTOR

.....

.....

Domnule Rector,

Subsemnatul(a) posesor al CI/pasaport, seria.....nr....., student(ă) al (a) **Universității Naționale de Știință și Tehnologie POLITEHNICA București – Centrul Universitar Pitești**, Facultatea de Științe Economice și Drept, studii universitare de licență/masterat, specializarea/programul de studii, forma de învățământ *CU FRECVENȚĂ/FRECVENȚĂ REDUSĂ* la forma de finanțare *BUGET/TAXĂ*, vă rog să binevoți a-mi aproba **REÎNMATRICULAREA** în anul universitar, forma de finanțare cu taxă/ taxă pe disciplină.

Date de contract: e-mail:.....Tel.

Vă mulțumesc!

Data

Semnătura

.....

.....

CONFIRMARE SITUAȚIE ȘCOLARITATE: EXMATRICULAT/RETRAS DE LA STUDII

Numele și prenumele secretarei și semnătura.....

SE ATĂSEAZĂ 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 Naționale de Știință și Tehnologie POLITEHNICA București