

Avizat
Comisie echivalare
Președinte,
.....

Avizat Consiliu Facultatea ITMI
din data de.....
Decan,
Prof.dr.ing. Gheorghe OANCEA
.....

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a).....
student(a) aflat(a) în situația de nepromovare a anului la programul de studii
....., vă rog să-mi aprobați cererea
prin care solicit **Prelungirea școlarității/An complementar** în anul univ. 2023/2024

Declar că am luat la cunoștință despre obligațiile financiare care îmi revin, ca de altfel și
despre cele școlare (incluzând diferențele intervenite la planurile de învățământ).

Mă oblig să achit taxele impuse de universitate până la data de **15.09.2023, ora 15,00**

în aplicația din contul instituțional eu-plătesc

**În caz contrar, declar că am fost înștiințat(ă) despre anularea aprobării solicitării
mele de către Consiliul Facultății ITMI.**

Data.....

Numele

Semnatura.....

Telefon contact.....Adresa de e mail.....

Se completează de către secretariat:

Situația școlară:

Nr.matricol.....

Avizat
Comisie echivalare
Președinte,
.....

Avizat Consiliu Facultatea ITMI
din data de.....
Decan,
Prof.dr.ing. Gheorghe OANCEA
.....

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a).....

student(a) la programul de studii anul..... , vă rog să-mi aprobați
cererea prin care solicit **echivalarea tuturor disciplinelor promovate** pe parcursul
studiilor.

Declar că am luat la cunoștință despre faptul că odată solicitate aceste echivalări nu mă voi
prezenta la evaluările din sesiunile organizate pentru a obține alte note.

Data.....

Numele

Semnatura.....