

Avizat  
Comisie echivalare  
Președinte,  
.....

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

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a).....

student(a) aflat(ă) în întrerupere de studii de la programul de studii(specializarea)

....., vă rog să-mi

aprobați cererea prin care solicit **Reluarea studiilor** în anul universitar 2023/2024.

Declar că am luat la cunoștință despre obligațiile financiare care îmi revin, ca dealtfel 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**

și să transmit dovada plății pe emailul **f-itmi@unitbv.ro**.

**In 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 secretariat:**

**Situația școlară:**