

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a) (nume, inițiala tatălui, prenumele),
....., student/ă la Facultatea de
Agronomie – Craiova, specializarea în
anul, an universitar 2019-2020, cursuri zi/I.F.R. - taxă, vă rog a-mi
aproba reînmatricularea în anul de studiu, an universitar
2019-2020.

DATE DE CONTACT:

- E-mail _____
- Telefon _____

Menționez că am fost exmatriculat/ă deoarece nu mi-am achitat taxa de
școlarizare până la data stabilită în contract.

Data:

Semnătura,

DOMNULUI DECAN AL FACULTĂȚII DE AGRONOMIE