

Nr. înreg. _____ / _____

Consiliul Facultății DMIL
din data de _____

Decan,
conf. dr. ing. Alin OLĂRESCU

CERERE DE REÎNMATRICULARE

Către,

Decanatul Facultății de Design de mobilier și inginerie a lemnului

Subsemnatul(a) _____,
exmatriculat(ă) în anul universitar _____ anul de studiu _____ din cadrul Facultății de

Design de mobilier și inginerie a lemnului, studii universitare de licență ☐ / master ☐ la programul de studii

_____ ,
vă rog să-mi aprobați **reînmatricularea** în anul universitar _____ / _____ , la programul de studii

_____ ,
forma de învățământ IF ☐ , IFR ☐ .

Declar că am luat la cunoștință despre obligațiile financiare care îmi revin (taxă de reînmatriculare, taxă de
școlarizare, achitarea integrală a obligațiilor financiare pentru anii universitari anteriori, etc.)

Data, _____

Semnătura _____

Telefon contact _____ Adresa de e-mail _____

Se completează de către SECRETAR FACULTATE:

Mențiuni privind școlarizarea:

Nr. matricol _____

Anul _____ / an universitar 20__ - 20__ / _____

Anul _____ / an universitar 20__ - 20__ / _____

Anul _____ / an universitar 20__ - 20__ / _____

Anul _____ / an universitar 20__ - 20__ / _____

A mai beneficiat de reînmatriculare în cadrul aceluiași program de studii _____

Situația școlară este anexată cererii.

Secretar facultate

Data: _____
