

UNIVERSITATEA ALEXANDRU IOAN CUZA DIN IAȘI
FACULTATEA DE GEOGRAFIE ȘI GEOLOGIE

Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata _____

student/studentă în **anul** ____ **de studiu** (anul universitar 20__ / 20 __), specializarea

_____, vă rog să îmi

aprobați **cererea de reînmatriculare** începând cu anul universitar _____.

Atașez dovada plății taxei de reînmatriculare în valoare de 200 lei.

☐ *Solicit echivalarea disciplinelor promovate în anul (anii) anteriori.*

☐ *NU solicit echivalarea disciplinelor promovate în anul (anii) anteriori.*

*Am fost informat cu privire la faptul că, la reluarea studiilor, am obligația să îndeplinesc cerințele rezultate în urma modificării planurilor de învățământ, conform Regulamentului privind activitatea profesională a studenților – ciclul studii universitare de **licență** / **master**.*

Data,

Semnătura,

Date de contact

Telefon:

E-mail:

Domnului Decan al Facultății de Geografie și Geologie
