

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 \_\_\_\_\_.

*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

---