

Rezoluție Decanat

Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata _____,
student/studentă în anul _____ grupa ____, la studii universitare de licență/masterat,
specializarea/programul _____, vă rog să-mi aprobați cererea de retragere de la
studii.

Motivarea solicitării *

* pentru uz intern, se prelucrează de către Centrul de Consiliere și Orientare în Carieră (CCOC)
din UTCB

Data _____

Semnătura solicitantului _____

Adresă de e-mail de contact: _____