

Nr. _____ din _____ 2016

CĂTRE

**CONDUCEREA FACULTĂȚII DE
CONSTRUCȚII, CADASTRU ȘI ARHITECTURĂ**

Subsemnatul(a) _____

Înmatriculat între anii _____, la Facultatea de Construcții, Cadastru și
Arhitectură, Domeniul _____, Specializarea: _____.

Vă rog să binevoiți a-mi aproba repetarea anului de
studiu _____ în anul universitar 2016-2017. Menționez că nu am acumulat
creditele necesare promovării în anul universitar anterior.

Menționez că iau la cunoștință, că anii de studii vor fi
echivalați conform planului de învățământ cu care voi finaliza studiile.

Repetarea studiilor se va face doar în condiția în care fac dovada plății a
primei tranșe de școlarizare și a taxei de procesare dosar până în data de
26.09.2016.

Oradea la:

Semnătura