

**ANEXA 10**

Nr. înreg. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Aviz,  
DECAN**

**Domnule Decan,**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, student(ă) în anul \_\_\_\_,  
domeniul de studii \_\_\_\_\_, programul de studii / specializarea  
\_\_\_\_\_, învățământ cu frecvență/ cu frecvență  
redușă, \_\_\_\_\_ studii universitare de licență/masterat \_\_\_\_\_, având numărul matricol  
\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, prin prezenta, vă rog a-mi aproba  
**prelungirea de școlaritate** în anul universitar 2019/2020, cu un număr de \_\_\_\_\_ restanțe  
(maxim 5) în vederea finalizării studiilor.

Data

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

Date de contact:

Nr. telefon \_\_\_\_\_