

ANEXA 18

Nr.înreg. _____ / _____

**Aprobat*,
DECAN**

**Verificat*,
Secretar Șef**

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 **restituirea taxei de școlarizare** în valoare de _____ lei, pentru anul universitar
_____/_____, din următorul motiv: _____

Data

Semnătura,

***Certificat în privința realității, regularității și legalității**

