

ANEXA 19

Nr.înreg. _____/ _____

**Aprobat,
COMISIE ANALIZĂ**

**Avizat,
DECAN**

**Verificat,
Secretar Șef**

Cerere

Subsemnatul(a), _____, student(ă) în anul _____,
domeniul de studii _____, programul de studii
/specializarea _____, învățământ cu frecvență/cu
frecvență redusă _____, studii universitare de licență/masterat _____,
având numărul matricol _____, CNP _____, prin prezenta, vă rog
a-mi aproba **scutirea de la plata taxei de școlarizare**, pentru anul universitar _____/_____,
din următorul motiv: _____

Anexez următoarele documente doveditoare: _____

Data

Semnătura,

Date de contact:

Nr. telefon _____

