

ANEXA NR.16

Nr. _____ / _____

Aviz,
DECAN

Domnule Decan,

Subsemnatul(a), _____,
student(ă) în anul _____, domeniul Fizică, specializarea
_____, cursuri cu frecvență,
studii universitare de licență/masterat _____, având numărul matricol
_____, CNP _____, prin prezenta
vă rog a-mi aproba **repetarea studiilor** în anul _____, anul universitar
_____/_____, din următorul motiv: _____

_____.

Data

Semnătura,
