

Facultatea:

De acord să se restituie suma de

DECAN,

Nr. înreg. /

Verificat,

Nume și prenume:

Semnătura:

Către,
Doamna Decan/Domnul Decan

Subsemnat (a/ul),

CNP, legitimat(-ă) cu BI/CI seria.....nr.....eliberat de

.....la data de.....,

student(ă)/candidat(ă)/cursant(ă) la Facultatea/DPPD, specializarea

....., vă rog să îmi aprobați restituirea **sumei de**

..... **reprezentând taxa de:**

☐ școlarizare

☐ reînmatriculare

☐ refacere activitate didactica/reexaminare

☐ admitere

☐ alte tipuri de taxe (precizați care)

Menționez că:

☐ **am trecut prin redistribuire de la taxă la buget**

☐ **îmi retrag dosarul**

☐ nu a fost aprobată cererea de reînmatriculare

☐ **am achitat din greșeală.**

☐ alte motive (precizați care)

Anexez la prezenta cerere:

1. **chitanța în original/copie,**

2. **copie CI,**

3. **extrasul de cont (exclus IBAN străinătate) al contului subsemnatului (restituirea se face doar în contul solicitantului).**

4. **Alte documente solicitate:**

Nr telefon:

Adresă de email:

Data,

Semnătura,