

APROBAT  
DECAN,

Nr..... / .....

PĂRINTE DECAN,

Subsemnatul/Subsemnata (nume, inițiala tatălui, prenume) .....  
....., student în anul ....., an universitar .....,  
la Facultatea de Teologie Ortodoxă, specializarea  
....., domeniul Teologie/Arte vizuale, studii  
universitare de licență, învățământ cu frecvență, buget/taxă, ca urmare a neacumulării  
creditelor necesare promovării anului, vă rog să-mi aprobați repetarea anului ....., cu  
taxă, în anul universitar ..... și echivalarea notelor obținute în  
școlarizarea anterioară din perioada .....

Menționez că am achitat taxa de reînmatriculare, conform documentului atașat.

Date de contact (se vor completa obligatoriu)

Telefon: .....

E- mail: .....

Data,

Semnătura,

Părintelui Decan al Facultății de Teologie Ortodoxă