

APROBAT  
DECAN,

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

PĂRINTE DECAN,

Subsemnatul (a), nume, inițiala tatălui, prenume .....  
....., exmatriculat (ă) de la Facultatea de Teologie Ortodoxă,  
specializarea de Licență / Master .....  
învățământ cu frecvență, în anul ....., an universitar 2025-2026, taxă, vă rog să-mi  
aprobați reînmatricularea la studii.

Menționez că am fost exmatriculat/ă încă nici nu am achitat taxa de școlarizare  
la termenele prevăzute în contractul cadru de studii iar în momentul de față am achitat  
taxa restantă și taxa de reînmatriculare, conform documentelor atașate.

Date de contact (se vor completa obligatoriu)

Telefon: .....

E-mail: .....

Data,

Semnătura,

Părintelui Decan al Facultății de Teologie Ortodoxă