

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 2026-2027, taxă, vă rog să-mi
aprobați reînmatricularea la studii.

Menționez că am fost exmatriculat/ă întrucât 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