

APROBAT
DECAN,

Nr..... /

PĂRINTE DECAN,

Subsemnatul/Subsemnata (nume, inițiala tatălui, prenume)
....., student în anul, an universitar 2025-2026, 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 2026-2027 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