FACULTATEA DE GEODEZIE

DOMNULE DECAN,

 Subsemnatul (ă) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

student (ă) în anul \_\_\_\_\_grupa\_\_\_\_ la Facultatea de Geodezie, specializarea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

vă rog a-mi aproba **REÎNMATRICULAREA** pentru anul universitar .........../............. .

Cererea se va depune în perioada : 01-15 septembrie.

Data: Semnătura:

Domnului Decan al Facultății de Geodezie