**UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI**

**FACULTATEA DE ISTORIE**

***Nr....................... / ..........................***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Se aprobă,*** | ***Aviz favorabil,*** |
| ***RECTOR*** | ***DECAN,*** |
|  *L.S* |  *L.S.* |

**DOMNULE RECTOR,**

Subsemnatul (a) .............................................................................................................., student al (a) Facultății de ............................................, exmatriculat (ă) de la programul de studii universitare de 🗌 licență / 🗌 master .................................................................................., anul de studiu .......... forma de învățământ **...............................**, anul universitar .................................vă rog să binevoiți a-mi aproba **reînmatricularea** în anul de studiu..............anul universitar ............/.........., programul de studii ...................................., pe locuri cu taxă.

Menţiuni**:...................................................................................**

**.......................................................................................................**

|  |  |
| --- | --- |
| *Data:* | *Semnătura:* |

**Situaţia şcolară a studentului (ei) .............................................................. / nr. matricol ................:**

Anul de studii………. / anul univ. …………….…………………………................................

Anul de studii ………. / anul univ. …………….………………………............................…..

Anul de studii ………. / anul univ. …………….………………….................................……..

 Exmatriculat (ă) cu Dispoziția Nr……………. / ……….................……………

**Confirmăm exactitatea datelor:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Secretar,*** |  ***Secretar șef,*** |

***Domnului Rector al Universității din București***