Nr. înregistrare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domnule/Doamnă Decan,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(numele de familie, iniţiala/iniţialele prenumelui tatălui şi toate prenumele conform **certificatului de naştere**)

născut(ă) la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ţara \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor a CI/Paşaport, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_, eliberat(ă) de către \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(ă) al UNIVERSITĂȚII NAȚIONALE DE ȘTIINȚĂ ȘI TEHNOLOGIE POLITEHNICA BUCUREȘTI, Facultatea de Inginerie Chimică și Biotehnologii, anul de studii\_\_\_\_, ciclul de studii \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, programul de studii/specializarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, forma de învăţământ\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobaţi repetarea anului universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mențiuni speciale -

Anexez prezentei următoarele:

1. copia certificată conform cu originalul a actului de identitate (BI/CI/Paşaport), valabil;
2. dovada plăţii taxei de reînmatriculare;

Menţionez că pot fi contactat(ă) la nr. de telefon\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sau e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_