



Aprobare reînmatriculare

DECAN _____

Secretar _____

Domnule Rector,

Subsemnatul(a) _____

exmatriculat(ă) la sfârșitul anului universitar ____ / ____ (anul de studiu ____, specializarea _____ IF/ID/IFR), vă rog să-mi aprobați reînmatricularea în anul universitar 2026-2027, în anul ____ de studiu, specializarea _____ IF/ID/IFR.

Solicit echivalarea disciplinelor promovate conform ECTS.

Am luat la cunoștință de prevederile Regulamentului de studii privind obligativitatea ca la reluarea studiilor să fie îndeplinite cerințele rezultate în urma modificării planurilor de învățământ.

Date de contact

telefon:

adresă de e-mail:

Data,

Semnătura,

Domnului Rector al Universității “Alexandru Ioan Cuza” din Iași