

UNIVERSITATEA *SPIRU HARET* DIN BUCUREȘTI  
FACULTATEA DE ȘTIINȚE ECONOMICE  
Programul de studii \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Aviz Decan,**

**DOAMNĂ DECAN,**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_,  
nume la naștere, (nume actual), inițială tată, prenume,  
CNP \_\_\_\_\_ student(ă) a(l) Facultății de Științe Economice, program de studii  
\_\_\_\_\_, în anul \_\_\_\_\_, anul universitar  
20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_, forma de învățământ \_\_\_\_\_, vă rog să binevoiți a-mi aproba **repetarea**  
**anului** \_\_\_\_\_ de studiu, în anul universitar 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_, la forma de învățământ \_\_\_\_\_ din  
următoarele motive:

**Termenul de depunere a prezentei cereri este cel târziu 15 septembrie \_\_\_\_\_.**

De asemenea, solicit/ nu solicit echivalarea disciplinelor pentru anul \_\_\_\_\_ de studiu, anul  
universitar \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Numărul de telefon la care pot fi contactat: \_\_\_\_\_

Adresa de email: \_\_\_\_\_

Data,

Semnătura,

Doamnei Decan al Facultății de Științe Economice București