UNIVERSITATEA *SPIRU HARET* DIN BUCUREŞTI
FACULTATEA DE ŞTIINŢE ECONOMICE
Programul de studii _____
Nr. _____ / _____

Aviz Decan,

DOAMNĂ DECAN,

Subsemnatul(a), _____,
nume la naştere, (nume actual), iniţială tată, prenume,
CNP_____ student(ă) a(l) Facultăţii de Ştiinţe Economice, program de studii _____, în anul _____, anul universitar 20____ / 20_____ , forma de învăţământ _____, vă rog să binevoiţi a-mi aproba **repetarea anului** ____ de studiu, în anul universitar 20___ /20___, la forma de învăţământ _____ 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 Facultăţii de Ştiinţe Economice Bucureşti