

Se aprobă,
RECTOR,
L.S.

Aviz favorabil,
DECAN,
L.S.

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul(a) PIETROȘANU MARIANA ROXANA , student(ă) în anul de studii I, anul universitar 2025//2026....., la Facultatea de **Litere**, programul de studii , studii universitare de, forma de învățământ..... , forma de finanțare....., vă rog să binevoiți a-mi aproba **retragerea din facultate**.

Precizez că solicit retragerea din facultate din următoarele motive:

Menționi:

.....

Data

Semnătura

.

Situația școlară

a studentului(ei) **nr matricol**

Anul/anul univ. 20__ - 20__/.....

Anul/anul univ. 20__ - 20__/.....

Anul/anul univ. 20__ - 20__/.....

Anul/anul univ. 20__ - 20__/.....

Confirmăm exactitatea datelor:

Secretar,

Secretar-șef,

Domnului Rector al Universității din București