

Nr. de înregistrare _____

Data _____

Domnule Decan,

Subsemnatul/a _____

student/ă la Universitatea Europeană "Drăgan" din Lugoj, studii universitare de licență, **Facultatea de _____**, **specializarea/programul de studii _____**,

Vă rog să-mi aprobați **prelungirea de școlarizare** în anul universitar _____, anul de studii _____.

Data _____

Semnătura _____

Domnului Decan al Facultății de _____
din cadrul Universității Europene "Drăgan" din Lugoj

Referatul secretariatului:

Situația școlară a studentului/ei:

Secretar șef facultate,

Am luat la cunoștință că voi satisface cerințele planului de învățământ al promoției cu care voi absolvi studiile.

Numele și prenumele:

Semnătura: