

Nr. de înregistrare _____

Data _____

Domnule Decan,

Subsemnatul/a _____

student/ă la Universitatea Europeană "Drăgan" din Lugoj, studii universitare de licență/ masterat,

Facultatea de _____, specializarea/programul de studii

_____ în anul _____, an universitar _____,

Vă rog să-mi aprobați **retragerea** de la studii din cadrul facultății și eliberarea actelor în original de la dosar. Solicit/nu solicit eliberarea situației școlare.

Motivul retragerii: _____

_____.

La prezenta anexez Fișa de lichidare.

Data _____

Semnătura _____

Domnului Decan al Facultății de _____

din cadrul Universității Europene "Drăgan" din Lugoj