

Nr.....din.....

3. Rezoluția Facultate:

.....

4. Rezoluția Rectorat:

.....

Domnule Rector,

Subsemnatul(a), student... a.... Facultății de
Litere, program de studii, anul.....seria.....grupa, vă rog să-mi
aprobați refacerea activităților în anul universitar 2025-2026.

Telefon:.....

Email:.....

Semnătura,
(*semnătura petent....*)

.....

Data

- Mențiuni privind situația școlară a solicitantului:.....

.....
.....
.....

1. Secretar-Şef Facultate,

- Mențiuni privind situația administrativ – financiară a solicitantului:.....

.....
.....

2. Administrator Şef Facultate,