

Către
DECANATUL FACULTĂȚII DE DREPT

Subsemnatul(a) _____,
exmatriculat în anul _____ vă rog a-mi aproba reînmatricularea în anul
universitar 2017-2018, în anul de studiu _____ .

Subsemnatul(a) am luat cunoștință de faptul că va trebui să satisfac
cerințele planului de învățământ în vigoare pentru anul universitar 2017-2018
și să achit taxele de școlarizare aferente.

Datele de contact ale subsemnatului(ei) sunt următoarele:

- tel. mobil:

- e-mail:

Cluj-Napoca

Semnătura,

Data: _____