

Către
DECANATUL FACULTĂȚII DE DREPT

Subsemnatul(a) _____,
vă rog a-mi aproba **PRELUNGIREA STUDIILOR** în anul universitar 2018-
2019, nivel **MASTER, specializarea**.....

Subsemnatul(a) am luat cunoștință de faptul că va trebui să satisfac
cerințele planului de învățământ în vigoare pentru anul universitar 2018-2019
și să achit taxele de școlarizare aferente examenelor restante.

Datele de contact ale subsemnatului(ei) sunt următoarele:

- tel. mobil:

- e-mail:

Cluj-Napoca

Semnătura,

Data: _____