



Aprobare reînmatriculare

DECAN \_\_\_\_\_

Secretar \_\_\_\_\_

***Domnule Rector,***

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_

exmatriculat(ă) la sfârșitul anului universitar \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (anul de studiu \_\_\_\_, specializarea \_\_\_\_\_ IF/ID/IFR), vă rog să-mi aprobați reînmatricularea în anul universitar 2025-2026, în anul \_\_\_\_ de studiu, specializarea \_\_\_\_\_ IF/ID/IFR.

Solicit echivalarea disciplinelor promovate conform ECTS.

Am luat la cunoștință de prevederile Regulamentului de studii privind obligativitatea ca la reluarea studiilor să fie îndeplinite cerințele rezultate în urma modificării planurilor de învățământ.

**Date de contact**

**telefon:**

**adresă de e-mail:**

Data,

Semnătura,

***Domnului Rector al Universității “Alexandru Ioan Cuza” din Iași***