

Domnule Decan,

Subsemnatul

student al Facultății de Alimentație și Turism, anul, înmatriculat la programul studii,

în anul universitar vă rog să-mi aprobați:

☐

Prelungirea duratei de școlarizare

☐

Reluarea studiilor după întrerupere

☐

Reînmatricularea începând cu anul universitar

☐

Întreruperea studiilor (1 an / 2 ani)

Solicit întreruperea studiilor din următoarele motive:

.....

.....

.....

Anexez următoarele documente:

.....

.....

Am luat la cunoștință că anul pe care îl repet voi fi student înmatriculat la TAXĂ.

Am luat la cunoștință că este posibil să am examene de diferență și mă oblig să mă interesez personal la decanat de stabilirea acestora.

Examenele le voi susține în sesiunile planificate și voi achita taxele pentru susținerea examenelor de diferență conform HCA privind cuantumul taxelor percepute pentru diverse activități.

În cazul în care nu respect termenele de plată a taxelor de școlarizare stabilite de conducerea universității, accept să fiu exmatriculat fără să fiu înștiințat personal de către personalul Facultății de Alimentație și Turism.

Taxa se achită către :

Beneficiar: Universitatea Transilvania din Brașov

Cod fiscal: 4317754

Cod IBAN: RO08TREZ13120F330500 XXXX

BIC/SWIFT: TREZROBU

Banca : TREZORERIA MUNICIPIULUI BRAȘOV

În câmpul privind Detaliile transferului / plății este obligatoriu să se menționeze informațiile de mai jos:

- Tipul taxei: taxă de repetare
- Numele și prenumele studentului, Facultatea AT

Vă mulțumesc,

Data.....

Semnătura

Telefon nr