

Nr. /

Universitatea din Craiova

Facultatea de Mecanică

Domnule Decan,

Subsemnatul.....student în perioada.....  
la Facultatea de Mecanica, specializarea....., vă rog a-mi aproba  
reînmatricularea/repetarea/prelungirea școlarității, în anul universitar 2023-2024, anul .....,  
specializarea.....

Data :

Semnătura:

Nr. tel.:.....

Adresa e-mail:.....

Domnului Decan al Facultății de Mecanică