

Comisia de admitere pe facultate este de acord cu

☐

Retragerea din concursul de admitere de pe locul cu taxă

☐

Transferul primei tranșe din taxa de școlarizare

Decan,

.....

Domnule Decan,

Subsemnatul(a), _____, legitimat(ă) cu CI seria ____,
nr _____, CNP _____, în calitate de candidat(ă) admis(ă) în faza ____ a
concursului de admitere sesiunea iulie 2025 la Facultatea _____
pe locurile cu taxă la programul de studii _____, forma
de învățământ __IF__/_IFR__/_ID__, având nr. de legitimație _____, prin prezenta, solicit
retragerea din concursul de admitere de pe locul cu taxă precizat mai sus și transferul primei tranșe a taxei de
școlarizare achitate în valoare de 1000 lei către Facultatea _____
unde am fost admis(ă) pe locurile cu taxă la programul de studii
_____, forma de învățământ
__IF__/_IFR__/_ID__, având nr. de legitimație _____.

_____/_____/2025

Vă mulțumesc,

(Numele și prenumele candidatului și semnătura)