

Universitatea „Ștefan cel Mare” din Suceava

Nr. _____/FLSC din _____

Aprobat,
DECAN,
Conf. univ. dr. **Luminița-Elena TURCU**

DOAMNĂ DECAN,

Subsemnatul(a),.....,
CNP....., student(ă) la Facultatea de Litere și Științe ale
Comunicării, programul de studii.....,
anul....., IF/ID/master, fără taxă/cu taxă, în anul universitar 20...../20....., vă rog să binevoiți
a-mi aproba **reînscrierea** în anul de studii....., în anul universitar 20...../20.....
Motivul:.....

Data,

Semnătura,

Date confirmate de Secretariatul Facultății

Nume prenume solicitant:

Program studii/forma de învățământ:

Confirmarea încadrării în capacitatea ARACIS

*Secretar șef facultate,
Ing. Mihaela Ștefan*

*Secretar program studii licență zi/ID/master,
Ing. Carmen Gavril / Ing. Liliana Burlică / Elena Onica*