



DECAN

DE ACORD

DA NU

Tipul de cerere: REPETAREA ANULUI UNIVERSITAR

Facultatea: _____ Faculty of medicine in English _____

Programul de studii: _____ General medicine English _____

Subsemnatul(a) _____ FULL NAME (e.g. Michael Scott) _____, student(ă) în anul
CURRENT YEAR OF STUDIES (e.g. 3rd) de studii, an universitar _CURRENT ACADEMIC YEAR (e.g.
2022-23)_ , vă rog sa aprobați repetarea anului _YEAR OF STUDIES OF REPETITION (eg. 3rd)_ de studii,
în anul universitar _ACADEMIC YEAR OF REPETITION (e.g. 2023-24)_, din următoarele motive:

- a) _____ REASON FOR REPETITION (e.g. did not achieve necessary credits, ...) _____

b) _____

c) _____
_____.

Data: *date*

Semnatura: *signature*

Referat secretar facultate:
