Domnule Decan,

 Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod numeric personal CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu număr de înmatriculare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobaţi reînmatricularea
în anul \_\_\_\_\_\_ de studii, la studii universitare de licenţă, forma de învăţământ
cu frecvenţă, în anul universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_, în regim de student finanţat de la bugetul de stat.

Data,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura studentului,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domnului Decan al Facultăţii de Chimie