

FACULTATEA DE MARKETING

**APROBARE
DECAN,**

RELUAREA STUDIILOR ÎN ANUL _____

DOAMNA DECAN,

Subsemnatul(a)
student(ă) în cadrul Facultății de **Marketing** în anul _____, anul universitar _____,
programul de studii universitare de **licență Marketing**, forma de învățământ _____, aflat
în ÎNTRERUPERE DE ȘCOLARITATE, *vă rog să-mi aprobați RELUAREA STUDIILOR
în ANUL _____ (2023/2024), la forma de finanțare _____.*

**Studentul are obligația să verifice examenele pe care trebuie să le susțină la
începutul anului universitar.*

Data,

Semnătură student,

Taxă examene sem I Taxă examene sem II

Taxă școlarizare sem. I _____ Taxă școlarizare sem. II _____

Total Taxă de achitat

Semnătură secretar,