Universitatea „Babeş-Bolyai” Cluj-Napoca Facultatea de Teatru și Film

AVIZ DECAN

Nr. /

Către Decanatul Facultăţii de Teatru și Film

Subsemnat/a/ul, , înscris/ă în anul universitar  **/** , în anul de studiu **,** la specializarea

, regim de finanțare □ **buget /** □ **taxă\*,** având numărul matricol

/ , vă rog să-mi aprobaţi **RETRAGEREA DE LA STUDII** pentru anul în curs.

Menţionez că motivul retragerii de la studii este următorul :

* urmez alt program de studiu; □ dificultatea examenelor; □ conținutul cursurilor;
* motive legate de locul de muncă; □ motive familiare; □ motive financiare;
* motive medicale; □ absența unei locuințe în localitatea în care se desfășoară cursurile pe care le-am urmat; □ altele, specificați . Vă aduc la cunoştinţă că am achitat suma de \_reprezentând rate din taxa de şcolarizare.

Situația școlară ( se va completa de către secretariatul facultății)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| An universitar | An de studiu | Regim | Media / Nr credite obținute |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Conform regulamentului de taxe UBB:**

\*Dacă cererea de retragere este înregistrată în intervalul 27 septembrie - până la sfârșitul semestrului I se va datora 50% din taxa de școlarizare totală;

\*Dacă cererea de retragere este înregistrată pe parcursul semestrului II se va datora taxa de școlarizare integral

Cluj-Napoca, Cu mulţumiri

Data:

Semnătura