Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student/ă în cadrul Facultăţii de Stomatologie, program de studii - Medicină Dentară/Tehnică Dentară, anul \_\_\_\_\_\_, an universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, grupa \_\_\_\_\_\_, vă rog a-mi aproba cererea prin care solicit mutarea în grupa \_\_\_\_\_\_\_.

Solicit mutarea în altă grupă din următoarele motive:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Menţionez că va veni în locul meu, din grupa \_\_\_\_\_ în grupa\_\_\_\_\_\_, studentul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data: Semnătura:

Domnului Decan al Facultăţii de Stomatologie