

Aviz favorabil/nefavorabil,  
DECAN

\_\_\_\_\_

Aviz favorabil/nefavorabil,,  
CONSILIUL DE ADMINISTRAȚIE

\_\_\_\_\_

**Către**  
**DECANATUL FAM,**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, țara \_\_\_\_\_, student (ă) în anul \_\_\_\_,  
gr. \_\_\_\_, în cadrul **FACULTĂȚII DE ASISTENȚĂ MEDICALĂ**, program de studii \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, forma de finanțare fără taxă / cu taxă, vă rog să-mi aprobați **RETRAGEREA DEFINITIVĂ** de la  
studiile universitare de licență, pentru următoarele motive :

\_\_\_\_\_.

În urma aprobării solicitării mele, vă rog să-mi eliberați:

- dosarul cu actele personale,
- situația școlară,
- programa analitică (se bifează)

Vă mulțumesc.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

**SITUAȚIA ȘCOLARĂ:**

Anul de studiu \_\_\_\_\_ Anul universitar \_\_\_\_\_ media \_\_\_\_\_

Anul de studiu \_\_\_\_\_ Anul universitar \_\_\_\_\_ media \_\_\_\_\_

Anul de studiu \_\_\_\_\_ Anul universitar \_\_\_\_\_ media \_\_\_\_\_

Anul de studiu \_\_\_\_\_ Anul universitar \_\_\_\_\_ media \_\_\_\_\_

Secretar șef facultate,

\_\_\_\_\_

Secretar facultate,

\_\_\_\_\_