

Către Decanatul Facultății 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 aprobați **RETRAGEREA DE LA STUDII** pentru anul în curs.

Menționez că motivul retragerii de la studii este următorul :

- urmez alt program de studiu; dificultatea examenelor; conținutul cursurilor;
- motive legate de locul de muncă; motive familiale; motive financiare;
- motive medicale; absența unei locuințe în localitatea în care se desfășoară cursurile pe care
le-am urmat; altele, specificați _____.

Vă aduc la cunoștință că am achitat suma de __ reprezentând __ rate din taxa de școlarizare.

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 mulțumiri

Data: _____

Semnătura _____

