

Nr.FT ____/____

De acord, până la data de _____

Decan,

Conf. dr. ing. Carmelia Mariana BĂLĂNICĂ DRAGOMIR

DOAMNA DECAN,

Subsemnatul/a, _____ student/a în anul
____, domeniul /specializarea _____, vă rog
să aprobați eliberarea actelor originale aflate la dosarul personal din Facultate cu scopul de a le utiliza la
_____, pentru un interval de 48 de ore.

Mă oblig ca în termenul menționat să restitui actele împrumutate în original, **în caz contrar consimt să fiu
exmatriculat/ă.**

Data

Semnătura
