

UNIVERSITATEA "DUNĂREA DE JOS" DIN GALAȚI

FACULTATEA TRANSFRONTALIERĂ

Nr...../.....

RECTOR,

Prof. univ. dr. ing. habil Marian BARBU

DECAN,

Conf. univ. dr. Mariana-Carmelia Dragomir BĂLĂNICĂ

DOAMNĂ DECAN,

Subsemnatul/a, student/ă la Facultatea Transfrontalieră, Universitatea "Dunărea de Jos", din Galați, anul, Domeniul/Programul de studii....., forma de învățământ zi, forma de finanțare **buget/taxă**, vă rog să aprobați **retragerea definitivă din facultate**, din următoarele motive:

1.	Dificultăți financiare	
2.	Probleme familiale	
3.	Probleme de sănătate	
4.	Activitatea de la locul actual de muncă	
5.	Schimbarea instituției de învățământ superior	
6.	Dificultatea crescută a cursurilor/ seminariilor/ laboratoarelor	
7.	Restanțele de la examene	
8.	Specializarea nu mi se potrivește	
9.	Integrarea insuficientă în mediul universitar	
10.	Lipsa motivației de a continua	
11.	Convingerea personală că nu pot face față sarcinilor din mediul universitar	
12.	Schimbarea deciziei personale privind cariera	
13.	Mutarea în altă localitate / în străinătate	
14.	Alte motive (specificați)	

Data:

Semnătura:

Anul de studii	Anul universitar	Situația școlară	Observații

Confirm exactitatea datelor de mai sus

Secretar facultate,

Centrul de Consiliere și Orientare în Carieră (CCOC)

CHESTIONAR PRIVIND ABANDONUL UNIVERSITAR

Vă rugăm să citiți cu atenție și să răspundeți cu sinceritate. Răspunsurile dvs. sunt confidențiale, fiind utilizate exclusiv pentru analize statistice și nu vor fi prezentate sau asociate cu numele sau orice alte date de identificare ale dumneavoastră.

Nume și prenume:

Facultatea/ Specializarea:

Anul de studiu:

Forma de învățământ (**bifați cu X în căsuța corespunzătoare**):

Învățământ cu frecvență	Învățământ la distanță	Învățământ cu frecvență redusă
-------------------------	------------------------	--------------------------------

Forma de finanțare (**bifați cu X în căsuța corespunzătoare**):

BUGET	TAXĂ
-------	------

E-mail: Telefon:

Vârsta: Mediul de proveniență: urban/ rural

Sunteți angajat? (**bifați cu X în căsuța corespunzătoare**):

DA	NU
----	----

Denumirea angajatorului și funcția ocupată:

1. Vă rugăm să precizați motivul / motivele care v-au împiedicat să finalizați programul de studii de licență/ masterat. (**bifați cu X în căsuța corespunzătoare**):

Dificultăți financiare	
Probleme familiale	
Probleme de sănătate	
Activitatea la locul de muncă	
Schimbarea instituției de învățământ superior	
Dificultatea crescută a cursurilor/seminariilor/laboratoarelor	
Restanțe la examene	
Specializarea nu mi se potrivește	
Integrarea insuficientă în mediul universitar	
Lipsa motivației de a continua studiile	
Convingerea personală că nu pot face față sarcinilor din mediul universitar	



Schimbarea deciziei personale privind cariera	
Mutarea în altă localitate/ străinătate	
Lipsa timpului	
Viză respinsă (în cazul străinilor acceptați la studii universitare)	
Exmatriculare pentru neparcurgerea procedurii de înscriere	
Exmatriculare pentru neplata taxei de studii	
Alte motive (specificați):	

2. Ați solicitat asistență din partea conducerii facultății sau a cadrelor didactice pentru a vă menține implicarea în studii? **(bifați cu X în căsuța corespunzătoare):**

DA		NU	
----	--	----	--

3. Ați beneficiat de consiliere și orientare în carieră? **(bifați cu X în căsuța corespunzătoare):**

DA		NU	
----	--	----	--

4. Ați dori să beneficiați de serviciile Centrului de Consiliere și Orientare în Carieră (CCOC)? **(bifați cu X în căsuța corespunzătoare):**

DA		NU	
----	--	----	--

Data completării:

Semnătura:

Prelucrarea datelor cu caracter personal se va realiza în conformitate cu dispozițiile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor).

