Doamna Decan,

Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nume, inițiala tatălui, prenume), student/ă la Facultatea de Horticultură, specializarea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anul\_\_\_\_, anul universitar 2020-2021, zi, vă rog să-mi aprobați reînmatricularea deoarece nu am achitat taxa de școlarizare până la data stabilită în contract.

Date de contact:

* e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doamnei Decan a Facultății de Horticultură, Craiova