Rezoluție Decanat

 .............................

Domnule Decan,

Subsemnatul/a, ......................................................................................................, student/ă la Facultatea de Arhitectură și Urbanism în anul ...................., la studii universitare de licență/masterat, specializarea/programul ........................................................................................, forma de studii IF, vă rog să-mi aprobați cererea de prelungire școlaritate în vederea finalizării studiilor, pentru anul universitar 2024-2025.

Data ........................... Semnătura solicitantului/ei........................