

Domnule Rector,

Subsemnatul(a) _____,

(numele, prenumele)

student (ă) facultatea _____,

(denumirea deplină a facultății)

specialitatea _____,

(denumirea deplină a specialității)

anul de studii _____, grupa _____, studii în bază de _____,

(contract/buget)

învățământ cu frecvență _____, **solicit acordarea concediului academic** *(la zi/redușă)*

Anexează copiile actelor respective.

Data

Semnătura

Rectorului UTM, dr. hab. Viorel Bostan