

	Universitatea de Științe Agricole și Medicină Veterinară a Banatului „Regele Mihai I al României” din Timișoara	Organism emitent Departamentul de Management al Calității
	<b>REGULAMENT PRIVIND ACTIVITATEA PROFESIONALĂ A STUDENȚILOR ÎN UNIVERSITATEA DE ȘTIINȚE AGRICOLE ȘI MEDICINĂ VETERINARĂ A BANATULUI „REGELE MIHAI I AL ROMÂNIEI” DIN TIMIȘOARA</b>	Ed. 4 /Rev.0
COD USAMVBT – R040-F10		

**Anexa 10**

Nr.înreg. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Aprobat,  
 DECAN \_\_\_\_\_

Verificat,  
 Secretar Șef facultate, \_\_\_\_\_

**Domnule Decan,**

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, cu CNP \_\_\_\_\_, student(ă) la Facultatea \_\_\_\_\_ în anul \_\_\_\_\_, programul de studii \_\_\_\_\_, studii universitare de licență/masterat, învățământ cu frecvență/IFR, prin prezenta, vă rog a-mi aproba **restituirea taxei de școlarizare** în valoare de \_\_\_\_\_ lei, pentru anul universitar \_\_\_\_/\_\_\_\_, din următorul motiv:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Solicit ca restituirea sumei de \_\_\_\_\_ să se efectueze în contul bancar deschis la \_\_\_\_\_, cont IBAN \_\_\_\_\_, conform extrasului de cont atașat.

Atașez prezentei dovada plății, în original, a taxei de școlarizare efectuate, copie CI și extrasul de cont.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura, \_\_\_\_\_

Certificat în privința realității plății taxei,

Administrator facultate \_\_\_\_\_