

	Universitatea de Științe Agricole și Medicină Veterinară a Banatului „Regele Mihai I al României” din Timișoara	Organism emitent Departamentul de Management al Calității
	REGULAMENT PRIVIND ACTIVITATEA PROFESIONALĂ A STUDENȚILOR ÎN UNIVERSITATEA DE ȘTIINȚE AGRICOLE ȘI MEDICINĂ VETERINARĂ A BANATULUI „REGELE MIHAI I AL ROMÂNIEI” DIN TIMIȘOARA	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 _____