

| | | |
|---|---|---|
|  | Université des Sciences de la Vie "Roi Mihai I" de Timisoara | Organisme émetteur Département de gestion de la qualité |
| | RÈGLEMENT CONCERNANT L'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE DES ÉTUDIANTS DE L'UNIVERSITÉ DES SCIENCES DE LA VIE « ROI MIHAI I » À TIMISOARA | Éd. 4 /Rév.0 |
| CODE USVT-R040-F06 | | |

Annexe 6

Non. _____ / _____

Avis,

DOYEN

Monsieur Dean,

Le soussigné, _____, chez
CNP _____, étudiant en _____ année, programme d'études,

_____ domaine _____, études à temps
plein, études universitaires de licence/maîtrise _____, ayant le numéro
d'immatriculation _____, par la présente, veuillez approuver ma reprise
d'études en l'année _____, année académique ___/___, pour la raison suivante :

Date _____

Signature,

Secrétaire Chef de Faculté _____