

	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 _____