

**Rectorului USDC,
acad. Maria DUCA**

CERERE

Subsemnatul(a) _____,
(Nume Prenume)

student (ă) / masterand (ă) la programul de studii _____,
(denumirea deplină a programului de studii)

anul de studii _____, grupa _____, studii în bază de buget / contract, învățământ la zi,

solicit retragerea actelor,

din motivul _____.
(se argumentează motivul)

Data „___” _____

semnătura solicitantului

Decan, conf. univ. dr.

semnătura _____

Rector, acad. Maria DUCA

semnătura _____