

**Rectorului USDC, dr. hab.,
conf. univ. Aurelia Hanganu**

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, dr. hab., conf. univ.
Aurelia Hanganu**

semnătura _____