



MINISTERUL EDUCAȚIEI ȘI CERCETĂRII
UNIVERSITATEA „OVIDIUS” DIN CONSTANȚA
B-dul Mamaia nr. 124, 9000527 Constanța, România
Tel./fax: +40-241-606467;606407
e-mail: rectorat2@univ-ovidius.ro
webpage: www.univ-ovidius.ro

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____,
student(a) în cadrul Facultății de Matematică și Informatică, program de studii
_____, forma de învățământ IF, pe locuri
cu taxă / fără taxă, vă rog să binevoiți a-mi aproba **prelungirea studiilor** în anul universitar
_____/_____, anul de studii _____.

Mențiuni: _____

Data _____

Semnătura _____