

	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 » DE TIMISOARA	Éd. 4 /Rév.0
CODE USVT-R040-F03		

Annexe 3

N° _____ / _____

Avis,

DOYEN _____

Monsieur Dean,

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

_____ domaine _____, formation à
temps plein, études universitaires de premier cycle/maîtrise, ayant le numéro d'immatriculation
_____, par la présente, veuillez approuver ma récupération des absences non
payées, à partir de la **période** _____ pour la raison
suivante : _____

_____.

Date _____

Signature, _____

Certifié du fait,

Secrétaire Chef de Faculté _____