

Domnule Rector,

Subsemnatul(a) .....  
student(ă) la Facultatea de **Educație Fizică și Sport/ Kinetoterapie**, anul ..... de studiu,  
an universitar 20\_\_\_\_-20\_\_\_\_, programul de studii **EFS/SPM/MS/KMS**, forma de învățământ  
**IF/IFR** vă rog să-mi aprobați cererea de reînmatriculare în anul ..... de studiu, an  
universitar 20\_\_\_\_-20\_\_\_\_\_.

Data depunerii cererii

Semnătura,

Referat secretariat,