**Nr.\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Doamnă Director**

Subsemnat(ul)(a), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, înscris(ă) la cursurile *Programului de formare psihopedagogică*, Nivelul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, specializarea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anul universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să îmi aprobaţi **retragerea**  de la acest program din motive:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data, Nume în clar şi semnătura,

Doamnei Director a Departamentului Pentru Pregătirea Personalului Didactic

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **ARACIS2016****CALIFICATIV*****Grad de încredere ridicat*** |

F 496.2016 Ed.2 Document de uz intern