

**UNIVERSITATEA „ȘTEFAN CEL MARE” DIN SUCEAVA
FACULTATEA DE ȘTIINȚE ALE EDUCAȚIEI**

Nr. înregistrare Facultate: _____/FSE din _____

DECAN,
Conf. univ. dr. Aurora-Adina COLOMEISCHI

RECTOR,
Prof. univ. dr. Mihai DIMIAN

DOMNULE RECTOR,

Subsemnatul(a), _____,
CNP _____, ID student _____, student(ă) la **Facultatea de Științe ale Educației**, programul de studii _____,
anul _____, IF, fără taxă/cu taxă, an universitar 20...../20....., vă rog să binevoiți a-mi aproba **RETRAGEREA DEFINITIVĂ DE LA STUDII.**

Motivul:.....

Data,

Semnătura,

.....

Sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate prin prezenta cerere să fie prelucrate de Universitatea "Ștefan cel Mare" din Suceava, ca operator de date cu caracter personal, în scop educație-cultură, în conformitate cu Regulamentul U.E. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Am luat la cunoștință că beneficiaz de toate drepturile prevăzute de Regulamentul U.E.

Semnătura

TUTORE

Titlul didactic, Nume prenume:

Semnătura

Date confirmate de Secretariatul Facultății

Nume prenume solicitant, ID student:

Program studii/ forma de învățământ:

Secretar șef facultate,

Secretar program studii,

Gabriela-Mihaela BLUMENFELD

Lenuța TEMNEANU

Dragoș-Mihail COJOCARIU