

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul (a) _____¹ student (ă) la
Facultatea de DREPT în anul _____², specializarea _____,
CNP _____ rog să binevoiți a-mi aproba acordarea **cazării pe motive medicale /**
plasament familial / orfani ambii părinți / student cu copil / familiști pentru anul universitar **2025 - 2026**.

Notă:

Rubrica 1 se completează astfel: Nume, inițiala tatălui, prenume

Rubrica 2 se completează anul 1,2,3 - L / I -M sau 1,2,3-D corespunzător anului universitar curent

☐ **ORFAN DE AMBII PĂRINȚI**

☐ **PLASAMENT FAMILIAL/ INSTITUȚIONAL** _____

(nr. document sau hotărâre judecătorească)

☐ **DOSAR DE FAMILIȘTI**

☐ **CAZ MEDICAL** _____

(denumirea bolii din **certificatul / adeverința medicală**)

-

* **STUDENT CU COPIL**

Pentru justificarea celor declarate anexez următoarele acte:

Actele anexate nespecificate / neprecizate în prezenta cerere nu sunt luate în considerare.

Am luat la cunoștință de prevederile din REGULAMENTUL PRIVIND CAZAREA STUDENȚILOR ÎN CĂMINE care menționează faptul că studenții pot obține dreptul de cazare socială doar dacă au acumulat 40 de credite din 60, în anul universitar anterior (în cazul studenților orfani de ambii părinți sau plasament se solicită minim 30 de credite din 60).

_____/_____/2025

Semnătura _____