

Doamnă/Domnule Decan

Subsemnatul(a), _____,
student(ă) la studii universitare de **licență** în cadrul

Facultății de _____

Programul de studii _____

Limba de predare _____

Locația geografică _____

În anul universitar _____ / _____

Anul de studiu _____,

Forma de învățământ _____

vă rog să-mi aprobați **întreruperea studiilor**, pe o durată de _____

Motivul întreruperii studiilor este _____

Menționez că am luat act de prevederea de la art. 82, alin. (7), lit. c) din Regulamentul privind activitatea didactică pentru studiile universitare de licență:

”Pentru a beneficia de posibilitatea reluării activității după întrerupere la forma de finanțare de la buget, studentul trebuie să depună, înainte de începerea anului universitar, conform Calendarului studentului, o cerere scrisă, cu specificarea acestei forme de finanțare.”

Adresă de e-mail: _____

Număr de telefon: _____

Data: _____

Semnătura,

Doamnei/Domnului Decan al Facultății de _____