

Domnule Decan

Subsemnatul(a), _____,
student(ă) în cadrul Facultății de _____,
la studii universitare de **licență, programul de studii** _____,
_____ ,
limba de predare _____, locația geografică _____,
în anul universitar _____/_____, anul de studiu _____, forma de învățământ
 cu frecvență (**IF**) / cu frecvență redusă (**IFR**) / la distanță (**ID**), vă rog să-mi aprobați
întreruperea studiilor, pe durata anului universitar _____ .

Motivul întreruperii studiilor este _____

Menționez că am luat act de prevederea de la art. 83, 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,

Domnului Decan al Facultății de _____