

INFOCENTRU STUDENT

Nr. _____ / _____

Rezoluție Secretariat:

Semnătura

Rezoluție DECAN:

SE APROBĂ / NU SE APROBĂ
cererea de întrerupere a studiilor
pentru anul universitar _____ / _____
a studentului _____

Semnătura:

(Ștampila unității)

Domnule Decan,

Subsemnatul(a), _____,
student(ă) în anul _____, specializarea _____, cursuri de
zi/ID/masterat/doctorat, având numărul matricol _____,
CNP _____, telefon _____, prin
prezenta vă rog a-mi aproba **întreruperea studiilor** în anul
universitar _____ / _____, din următorul
motiv: _____

Data

Semnătura

