

Nr. _____/_____/_____

ANEXA 5

Aviz,
DECAN

Prof. univ. dr. habil. Loredana Pungă

Doamnă Decan,

Subsemnatul(a), _____,
student(ă) în anul _____, regimul de studiu buget / cu taxă, domeniul
_____, programul de studiu
_____, cursuri cu frecvență, studii
universitare de licență / master, având numărul matricol _____,
CNP _____, prin prezenta vă rog a-mi aproba
întreruperea studiilor în anul universitar _____ / _____,

din următorul motiv: _____

_____.

Menționez că sunt la prima / a doua întrerupere de studii.

Data

Semnătura,
