

Nr. _____/_____/_____

ANEXA 3

Aviz,
DECAN
Prof. univ. dr. habil. Loredana Pungă

Doamnă Decan,

Subsemnatul(a), _____,
student(ă) la Facultatea de Litere, Istorie și Teologie domeniul _____,
programul de studiu _____, cursuri cu
frecvență, studii universitare de licență / masterat, având numărul matricol
_____, CNP _____, prin prezenta
vă rog a-mi aproba **reluarea studiilor** în anul universitar _____ / _____, anul de
studiu _____, deoarece am beneficiat de întrerupere de studii pe o perioadă de
1 an / 2 ani, în anul universitar _____ / _____, anul _____ de studii.

Data

Semnătura,
