

Nr. _____ / _____

Aviz,

DECAN

Conf. univ. dr. habil. Dana Percec

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,
