

Nr. .... / .....

.....

**Decan,**

Domnule Decan,

Subsemnat(ul)/(a) ..... student(ă) în  
anul ..... de studiu, cursuri de zi / ID, specializarea .....  
din cadrul Facultății de Psihologie și Științe ale Educației, vă rog să-mi aprobați **întreruperea**  
studiilor în anul universitar ..... / ....., anul ..... de studiu, din următoarele motive:

.....  
.....  
.....

Menționez că am luat la cunoștință următoarele:

- trebuie să mă reînscriu la studii după terminarea perioadei de întrerupere prin depunerea unei cereri la Secretariat (în termen de 10 zile lucrătoare înainte de începerea semestrului);
- trebuie să susțin și eventualele examene de diferență, în conformitate cu planul de învățământ al seriei cu care mă reînscriu.

Data,

.....

Semnătura,

.....

Domnului Decan al Facultății de Psihologie și Științe ale Educației

**Situația școlară:**

Anul universitar ..... / ....., anul I de studiu, semestrul 1: ....., Buget/Taxă

Anul universitar ..... / ....., anul I de studiu, semestrul 2: ....., Buget/Taxă

Anul universitar ..... / ....., anul II de studiu, semestrul 3: ....., Buget/Taxă

Anul universitar ..... / ....., anul II de studiu, semestrul 4: ....., Buget/Taxă

Anul universitar ..... / ....., anul III de studiu, semestrul 5: ....., Buget/Taxă

Secretar,

.....