

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

.....

Decan,

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) .....  
student(ă) în anul ..... de studiu, cursuri de zi, *studii universitare de master*, specializarea  
..... din cadrul  
Facultății de Psihologie și Științe ale Educației, vă rog să-mi aprobați **întreruperea studiilor**  
pentru:

1. an universitar \_\_\_\_\_  
 semestrul 1  
 semestrul 2
2. an universitar \_\_\_\_\_  
 semestrul 1  
 semestrul 2
3. an universitar \_\_\_\_\_  
 semestrul 1  
 semestrul 2
4. an universitar \_\_\_\_\_  
 semestrul 1  
 semestrul 2
5. an universitar \_\_\_\_\_  
 semestrul 1  
 semestrul 2

Menționez că am luat la cunoștință de prevederile *Regulamentului privind activitatea profesională a studenților - ciclul de studii universitare de master*.

Data,

Semnătura,

Domnului Decan al Facultății de Psihologie și Științe ale Educației