

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 semestrul/semestrele ....., în an(i) universitar(i) ..... / ....., din  
următoarele motive: .....  
.....  
.....

Menționez că am luat la cunoștință următoarele:

- după terminarea perioadei de întrerupere a studiilor trebuie să depun, la Secretariatul facultății, cererea de revenire, în termen de 10 zile lucrătoare înainte de începerea semestrului în care se face revenirea (neîndeplinirea acestei cerințe este motiv de exmatriculare);
- trebuie să susțin eventualele examene de diferență, în conformitate cu planul de învățământ al seriei cu care mă reînscriu;
- revenirea se face la același statut (buget/taxă), avut în momentul întreruperii, cu condiția respectării capacității de școlarizare și a numărului de locuri bugetate;
- revenirea se face la același program de studii sau la unul organizat în cadrul aceluiași domeniu de studii (în cazul în care programul de master la care am fost înmatriculat(ă) inițial, în anul universitar ..... / ....., nu se organizează datorită faptului că nu va întruni numărul minim de studenți cu care să poată funcționa).

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

Secretar,

.....