

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, pentru semestrul/semestrele:
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);
- revenirea se face la același statut (buget/taxă), avut în momentul întreruperii, cu condiția respectării capacității de școlarizare și a numărului de locuri bugetate;
- trebuie să susțin 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

Situatia scolară:

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,

.....