

Rezoluție Decanat

\_\_\_\_\_

Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_,

student/studentă în anul \_\_\_\_\_ grupa \_\_\_\_, la studii universitare de licență/masterat,  
specializarea/programul \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați cererea de întrerupere a  
studiilor pentru perioada \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura solicitantului \_\_\_\_\_

Adresă de e-mail de contact: \_\_\_\_\_

Motivarea cererii

Rezoluție secretariat facultate