

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:

- la reluarea studiilor voi pierde locul la buget;
- trebuie să îndeplinesc cerințele rezultate în urma modificării planurilor de învățământ.

Data,

Semnătura,

Am luat la cunoștință faptul că programul de master, în anul universitar /, este posibil să nu se organizeze datorită faptului că nu va întruni numărul minim de studenți cu care să poată funcționa specializarea.

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,

.....