AVIZ Consiliu Facultate din data de_____ NR_____data__/__/20_
APROBARE Consiliu de Administrație_____

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a)_____student(ă) în cadrul Facultăţii de Inginerie, anul universitar _____/_____, în anul ___de studiu, programul de studii _____ _____,grupa _____ocupând un loc buget/taxă, prin prezenta vă rog să-mi aprobaţi ***întreruperea studiilor*** pentru o perioada de _____ începând cu data aprobării prezentei, din următoarele motive :

_____
_____
_____
_____
_____

_____.

În cazul aprobării cererii sunt de acord ca pe perioada întreruperii studiilor să predau carnetul /legitimaţia şi cupoanele de călătorie la secretariatul Facultăţii de Inginerie şi sunt de acord ca actele în original să rămână la dosar pe toată perioada întreruperii.

Data, Semnătura,

_____

Am predat carnetul , legitimaţia/cupoanele de călătorie, azi_____.

Semnătura ,

Am primit
Secretar, _____