

CERERE DE ÎNTRERUPERE A STUDIILOR

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____, student(ă) la programul de studiu _____, anul _____, în regim bugetat/taxă, vă rog să-mi aprobați întreruperea studiilor (1 an /2 ani) pentru anul universitar ____/____(____/____).

Motivul pentru care solicit întreruperea de studii este: _____
_____ Anexez următoarele
documente: _____

Iau la cunoștință că la sfârșitul perioadei întreruperii de studii, înainte cu minim 10 zile lucrătoare de începerea anului universitar următor trebuie să depun la secretariatul facultății o cerere de reluare a studiilor. În caz contrar voi fi exmatriculat/ă, conform Regulamentului de activitate profesională a studenților din cadrul Universității Transilvania Brașov

Sunt de acord că după revenire, voi satisface cerințele planului de învățământ al promoției cu care voi termina studiile.

Data,

Semnătură student,