

Nr. înregistrare _____ / _____

CERERE DE ÎNTRERUPERE A STUDIILOR

Doamnă Decan,

Subsemnatul/(a)

_____,
student(ă) la Facultatea de Drept, programul de studii _____,

anul de studii _____, grupa _____, nr. matricol _____,

forma de învățământ: ☐ IF ☐ IFR,

forma de finanțare: ☐ buget ☐ taxă,

vă rog să aprobați **întreruperea studiilor** pentru anul universitar _____,
pentru o perioadă de _____ an/ani.

Motivul solicitării:

Semnătura studentului: _____

Data: _____

Aviz favorabil,
Decan,

Aprobat în Consiliul Facultății de Drept

Hotărârea nr. _____ / _____