

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____, CNP _____,
student la specializarea _____ în anul de studiu (ultimul an în care ați fost student) _____, an
universitar ____/____, bugetat/ cu taxă, forma de învățământ ____, limba de predare _____, vă rog să-mi
aprobați (alegeți, bifați și completați):

Nr crt	Obiectul cererii	Anul universitar	OBS
1	Întrerupere de studii pentru anul de studiu	2024-2025	- maximum 2 ani
2	Reluarea studiilor în anul de studiu... (revenire din întrerupere studii)	2024-2025	- cu transfer (ZI/ID)... - fără transfer (ZI/ID)...
3	Reînmatriculare în anul de studiu... (maximum 3 reînmatriculări la nivel licență sau 2 la nivel master, în primii 5 ani de la prima exmatriculare)	2024-2025	- cu transfer (ZI/ID)... - fără transfer (ZI/ID)... - în prelungirea studiilor
4	Prelungirea duratei de studii	2024-2025	maximum 3 ani la licență și 2 ani la masterat
5	Studierea anilor I și II în același an universitar	2024-2025	numai la nivel licență
6	Transfer la o altă specializare din cadrul facultății (precizați specializarea și forma de învățământ)	2024-2025	după primul an de studiu, cu condiția obținerii celor min. 30 credite

Subsemnatul(a) am luat la cunoștință faptul că va trebui să satisfac cerințele planului de învățământ al promoției cu care voi continua studiile. În cazul în care apar modificări de plan de învățământ voi susține examene de diferență.

Date de contact:

Telefon _____, E-mail _____

Data: _____

Semnătură student,

De acord,

Administrator-șef:

Secretar-șef:

Secretar specializare: