

Nr.FT ____/____

*Biroul Consiliului Facultății Transfrontaliere a discutat
cererea în ședința din data de _____
propunând:_____*

Decan,

Conf. dr. ing. Carmelia Mariana BĂLĂNICĂ DRAGOMIR

DOAMNA DECAN,

Subsemnatul/a, _____ student/a în
anul ____, domeniul /specializarea _____, din
cadrul facultății Transfrontaliere, vă rog să-mi aprobați cererea de întrerupere temporară a studiilor (IT)
pentru anul universitar _____, în conformitate cu art. 31. Din Regulamentul Activității
Universitare a Studenților.

Perioada pentru care solicit întreruperea studiilor _____,
motivul solicitării fiind _____.

Anexez următoarele acte justificative:

Data

Semnătura

În atenția Doamnei Decan a Facultății Transfrontaliere

Studentul/a, _____, înmatriculat în anul _____, domeniu/ specializarea _____, forma de finanțare _____, forma de învățământ _____.

Situația școlară

Anul universtar	Anul de studii, specializarea forma de învățământ	Situația la sfârșitul anului	Observații

Pe parcursul școlarizării, studentul(a) nu a mai beneficiat de întreruperea școlarizării conform art. 31 din Regulamentul Activității Universitare a Studenților

DECAN,

SECRETAR ȘEF FACULTATE

În atenția Doamnei Decan a Facultății Transfrontaliere