

Se aprobă întreruperea studiilor în perioada
.....semestre.

DECAN,

Prof. univ. dr. Petronel ZAHARIUC

Domnule Decan,

Subsemnatul(a)....., student(ă) la
Facultatea de Istorie, studii de licență/ master, rog să-mi aprobați întreruperea studiilor în perioada
.....conform art. 24/
art. 43 din Regulamentul privind activitatea profesională a studenților (ciclul studii universitare de
licență/ ciclul studii universitare de master) al UAIC.

Am fost informat că, cererea de reluare studii o voi depune în primele 10 zile lucrătoare din
luna septembrie, pentru noul an universitar.

Am fost informat că, la revenire, voi urma cerințele planului de învățământ al promoției cu
care voi finaliza studiile și voi achita taxele aferente.

tel.:,

e-mail.:

Data:

Semnătura:

Domnului Decan al Facultății de Istorie