

ANEXA 1

Se aprobă reluarea studiilor în anul de studii 1 / 2 / 3, anul universitar 20..... – 20.....

Aviz secretariat,

DECAN,

Prof. univ. dr. Nwetg kw/Kp"D'TNDC

Domnule Decan,

Subsemnatul(a).....,
student(ă) la Facultatea de Istorie la studii de licență/studii de masterat , anul universitar
20...../20..... specializarea..... vă rog să-mi
aprobați **reluarea** studiilor în anul universitar 20..... – 20....., conform
Regulamentului privind activitatea profesională a studenților – ciclul de studii
universitare de licență/masterat și a Procedurii operaționale de organizare a activității
privind gestiunea studenților /04.05.2017.

Data:

Semnătura:

Telefon:

Email:

Copie CI:

Acte în original:

Loc de munca telefon (unde e cazul):

Domnului Decan al Facultății de Istorie