



PRORECTORAT

Anexa 15

ACTIVITATE DIDACTICĂ, EVALUARE ȘI
ASIGURAREA CALITĂȚII

Tipul formularului

CERERE PENTRU RELUAREA STUDIILOR
ÎNTRERUPT

CERERE

Către,

Decanatul Facultății de

Domnului Decan

Subsemnatul,, student la Facultatea de
....., programul de studii

....., anul, grupa, vă aduc la cunoștință că în perioada
..... am întrerupt studiile dată fiind situația de mai jos:

1.
2.
3.
4.

La momentul la care am solicitat întreruperea studiilor figuram în evidențele Facultății de
..... ca student în regim „bugetat” / student în regim „cu taxă” (*se precizează una dintre variante*).

În virtutea prevederilor din Regulamentul activității profesionale a studenților din USAMV București, prin prezenta vă rog să-mi aprobați reluarea studiilor pe un loc finanțat de la bugetul statului /cu taxă (se taie una dintre variante).

Vă adresez mulțumiri pentru atenția acordată cererii mele.

Numele și prenumele studentului în clar:

Data

.....

Semnătura