

Avizat Consiliu Facultatea ITMI
din data de.....
Decan,
Prof.dr.ing. Tudor Ion DEACONESCU
.....

DOMNULE DECAN,

Subsemnatul(a).....

student(a) în anul universitar 2024/...2025 la programul de studii(specializarea)

....., vă rog

să-mi aprobați cererea prin care solicit **Intreruperea studiilor**, începând cu data de
01.10.2025 pentru o perioadă de 1 sau 2 ani consecutiv.

Declar că am luat la cunoștință despre obligațiile școlare care îmi revin (incluzând diferențele
intervenite la planurile de învățământ la momentul revenirii), ca dealtfel și despre cele
financiare în cazul în care nu va exista loc cu finanțare de la buget.

Mă oblig să solicit reluarea studiilor în termenul legal, prevăzut de Regulamentul studenților,
până la data de **10.09.2026, respectiv 10.09.2027** în caz contrar declar că am fost
anunțat(ă) despre exmatricularea mea.

Data.....

Numele

Semnatura.....

Telefon contact.....Adresa de e mail.....

Se completează de catre secretariat: Nr.matricol.....

Situația școlară:

.....
.....
.....
.....

Secretar facultate/Data