

Se aprobă,

Domnule Decan,

Subsemnatul(a).....,
student(ă) în anulde studiu, specializarea,
studii universitare de licență / studii universitare de master , cursuri cu
frecvență, în regim buget / taxă, cu **întrerupere de studii** în anul universitar
2018 - 2019, vă rog să-mi aprobați reînscrierea în anul universitar 2019 - 2020, în
anul.....de studii, cursuri cu frecvență.

Telefon, email

Notă: Studenții care au întrerupt studiile au obligația, la reluarea acestora, să îndeplinească cerințele rezultate în urma modificării planurilor de învățământ.

Data.....

Semnătura.....

Domnului Decan al Facultății de FIZICĂ