



PRORECTORAT

Tipul formularului

DIDACTIC

CERERE PENTRU RELUAREA STUDIILOR  
ÎNTRERUPTE

Avizat C. A.

Data : 27.07.2017

**S-15**

## CERERE

*Către,*

Decanatul Facultății de .....

Domnului Decan .....

Subsemnatul, ....., student la Facultatea de  
....., specializarea / 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  
variantă*).

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