

Nr. _____ / _____

Aviz Decan,

Domnule Decan,

Subsemnatul (a) _____,
student (ă) în anul universitar 201__ / 201__, vă rog să-mi aprobați **întreruperea de studii** pentru:

- anul universitar 201__ / 201__ și anul universitar 201__ / 201__

*Motivul** pentru care solicit întreruperea de studii este: _____

Anexez următoarele documente: _____

Iau la cunoștință că la sfârșitul perioadei întreruperii de studii, înainte cu minim 10 zile lucrătoare de începerea anului universitar următor trebuie să depun la secretariatul facultății o cerere de reluare a studiilor. În caz contrar voi fi exmatriculat/ă, conform Regulamentului de credite UBB.

Sunt de acord că după revenire, trebuie să satisfac cerințele planului de învățământ al promoției cu care voi termina studiile, (conf. Regulamentului de credite UBB), inclusiv cele referitoare la modificările de taxe, (conf. Regulamentului de Taxe UBB).

Precizez datele personale:

e-mail: _____,

telefon: _____,

adresa de domiciliu: _____

Data,

Semnătura,

Situația școlară

a studentului(ei).....nr matricol.....

Studentul/a a acumulatcredite în anul universitar 201__ / 201__

Studentul/a a beneficiat de întrerupere de studii în anul universitar 201__ / 201__.

Studentul/a nu a beneficiat de întrerupere de studii.

Studentul/a a plătit / nu a plătit taxele de școlarizare.

Secretar _____

* *Întreruperea de studii:*

a). *Întreruperea studiilor se poate acorda pe o perioadă de maximum 2 ani pe toată durata școlarizării, dar numai după parcurgerea a cel puțin două semestre.*

b). *Întreruperea poate fi solicitată pe parcursul oricărui semestru pentru: motive de sănătate pentru care studentul a fost spitalizat (minim 20 de zile), motive atestate prin adeverință medicală în care medicul recomandă întreruperea studiilor, sau ale altor motive, conform cu Regulamentul de credite UBB.*