

UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI
FACULTATEA DE STUDII EUROPENE

Nr. _____ / _____

Aviz favorabil,
DECAN,
L.S.

Domnule decan,

Subsemnatul(a) _____,

student (ă) din cadrul **Facultății de Studii Europene**, studii universitare de licență / master , **programul de studii** _____, forma de învățământ **ZI** / **ID** , vă rog să-mi aprobați **întreruperea de studii** pentru anul universitar 20__ / 20__ și anul universitar 20__ / 20__ .

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

Anexez următoarele documente: _____

Prin prezenta am luat 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 și că în caz contrar voi fi exmatriculat/ă, conform Regulamentului de credite UBB.

În conformitate cu Regulamentul de credite al UBB, sunt de acord ca după reluarea studiilor să satisfac cerințele planului de învățământ al promoției cu care voi termina studiile, inclusiv cele referitoare la modificările de taxe.

Precizez datele personale:

e-mail: _____,

telefon: _____,

adresa de domiciliu: _____

Data _____

Semnătura _____

Domnului Decan al Facultății de Studii Europene

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

Studentul/a a acumulatcredite în anul universitar 20__ / 20__

Studentul/a a beneficiat de întrerupere de studii în anul universitar 20__ / 20__.

Studentul/a nu a beneficiat de întrerupere de studii.

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

Are debite/Nu are debite

Secretar _____

* Cf. Cap. V, Art. 31 din Regulamentul privind activitatea profesională a studenților din Universitatea Babeș-Bolyai în baza Sistemului european de credite transferabile (ECTS) - aprobat prin Hotărârea Senatului nr. 81 din 12.06.2023.