

UNIVERSITATEA *SPIRU HARET*
FACULTATEA DE ȘTIINȚE ECONOMICE

Nr. _____ / _____

Aviz Decan,

Doamnă Decan,

Subsemnatul(a), _____,

nume la naștere, (nume actual), inițială tată, prenume,

CNP _____ student(ă) în anul ____ de studii, anul universitar 20____ / 20____
programul de studii _____, forma de învățământ
_____, vă rog să binevoiți a-mi aproba **întreruperea școlarizării** pentru anul universitar
20____ / 20____.

Motivul pentru care solicit întreruperea studiilor este

Termenul de depunere a prezentei cereri este cel târziu 30 septembrie _____.

Telefon: _____

E-mail: _____

Data,

Semnătura,

Doamnei Decan al Facultății de Științe Economice