

ANEXA 5

Nr. înreg. ____ / ____

**Aviz,
DECAN**

Domnule Decan,

Subsemnatul(a), _____, student(ă) în anul ____,
domeniul de studii _____, programul de studii/
specializarea _____, învățământ cu frecvență/cu frecvență
redușă _____, studii universitare de licență/masterat _____, având numărul
matricol _____, CNP _____, prin prezenta vă rog a-mi
aproba **înteruperea studiilor** în anul _____, anul universitar 2019/2020, din următorul
motiv:

Data

Semnătura,

Date de contact:

Nr. telefon _____