



Ministerul Educației
Universitatea „Constantin Brâncuși” din Târgu - Jiu
Facultatea de Științe ale Educației, Drept și Administrație Publică

AVIZ al Consiliului Facultății Științe ale Educației, Drept și Administrație Publică din data ___/___/_____
APROBARE a Consiliului de Administrație din data de ___/___/_____

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____, student(ă)
al(a) Facultății de Științe ale Educației, Drept și Administrație Publică, programul de studii
_____, grupa _____, anul de studiu _____, anul
universitar _____ - _____, forma de învățământ **IF / ID**, studii universitare de **licență /**
masterat, nr. _____ telefon _____, e-mail
_____, prin prezenta cerere vă rog să-mi aprobați
întreruperea studiilor pentru o perioadă de ___ **an/ani** începând cu data aprobării prezentei, din
următoarele motive _____

În cazul aprobării cererii sunt de acord ca pe perioada întreruperii studiilor, originalele
actelor de studiu să rămână la dosarul personal și să predau carnetul de student și legitimația la
secretariatul Facultății de Științe ale Educației, Drept și Administrație Publică.

Data,
_____/_____/_____

Semnătura,

Domnului Decan al Facultății de Științe ale Educației, Drept și Administrație Publică

Azi ___/___/_____, am predat carnetul de student și legitimația.

Am primit,
Secretar FSEDAP
Semnătura,

Semnătura,