



Nr. ____ / ____

Aprobare reluare studii

DECAN _____

Secretar _____

Doamna Decan,

Subsemnatul(a) _____ student(a) în
anul _____ specializarea _____ IF/ID/IFR, vă rog să-
mi aprobați cererea de reluare a studiilor în anul universitar 2026/2027, în anul ____ de
studii, specializarea _____ IF/ID/IFR.

Menționez că în anul universitar 20 ____ / 20 ____ am beneficiat de întreruperea studiilor.

Solicit echivalarea disciplinelor promovate conform ECTS.

Am luat la cunoștință de prevederile Regulamentului de studii privind
obligativitatea ca la reluarea studiilor să fie îndeplinite cerințele rezultate în urma
modificării planurilor de învățământ.

Date de contact

telefon:

adresă de e-mail:

Data,

Semnătura,

Doamnei Decan a Facultății de Economie și Administrarea Afacerilor