

Nr. de înregistrare Facultate

Se aprobă reluarea studiilor în anul, sem.

an universitar 2024/2025

Decan,

Doamnă Decan,

Subsemnatul (a),
student (ă) la Facultatea de Educație Fizică și Sport, specializarea / programul de master,
.....,
învățământ cu frecvență, în anul de studii, cu întrerupere de studii în anul universitar
2023/2024, semestrul vă rog să binevoiți a-mi aproba revenirea la studii începând cu
anul universitar 2024/2025, semestrul

Am luat la cunoștință de prevederile art. 24 (licență) / art. 40 (master) din *Regulamentul privind
activitatea profesională a studenților*.

Date de contact:

Telefon:

E-mail:

Data:

Semnătura studentului (ei):.....

Doamnei Decan a Facultății de Educație Fizică și Sport