

UNIVERSITATEA DE VEST DIN TIMIȘOARA  
FACULTATEA DE DREPT

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Aviz,  
DECAN**

SE APROBĂ / NU SE APROBĂ  
înteruperea studiilor în anul  
universitar 2019/2020

**Semnătura:**

**Domnule Decan,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ student(ă) în  
anul \_\_\_\_\_, anul universitar \_\_\_\_\_, domeniul Drept, programul de  
studii Drept, învățământ cu frecvență (IF)/cu frecvență redusă (IFR) \_\_\_\_\_,  
studii universitare de licență, având numărul matricol \_\_\_\_\_, CNP  
\_\_\_\_\_, prin prezenta, vă rog a-mi aproba **înteruperea  
studiilor** în anul universitar 2019/2020, din următorul motiv: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Semnătura

\_\_\_\_\_

**Situația școlară a studentului** confirmată de secretariatul facultății:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Numele și prenumele secretarului de an \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_