

Aprobat,
Decan
Prof.dr.ing. Cătălin-Daniel CĂLEANU

DOMNULE DECAN

Subsemnatul (a) _____, student (ă) al/a
Facultății de Electronică, Telecomunicații și Tehnologii Informaționale, specializarea
_____, forma de învățământ cu frecvență, prin prezenta solicit întreruperea de studii în
anul universitar 2026/2027, din următoarele motive: _____

Data _____

Semnătura _____