**UNIVERSITATEA DIN BUCUREȘTI**

**FACULTATEA DE ISTORIE**

 **Nr ……...... / …..............………**

 ***Se aprobă***

 ***DECAN,***

 *L.S.*

**DOMNULE DECAN,**

 Subsemnatul (a) ……………………….................………………………………...., student la studii universitare de licență / master, programul de studii ....................................................................................., forma de învățământ ..............................., vă rog să-mi aprobați **reluarea studiilor** în anul ........ de studii, anul universitar ............/............., după revenirea din întreruperea de studii, la forma de finanțare taxă / buget.

Menționez că am luat la cunoștință și voi îndeplini eventualele obligații școlare de diferență, rezultate în urma modificării planurilor de învățământ.

Mă angajez să aduc dovada achitării taxei pentru examenele de diferență (dacă este cazul).

Mențiuni: .........................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

*Data: Semnătura:*

**Situaţia şcolară a studentului (ei) .................................................... / nr.matricol ................:**

Anul de studii ……. / an univ. ……....……… Forma de finanțare:………………….................

Anul de studii ……. / an univ. ……....……… Forma de finanțare:……………….....................

Anul de studii ……. / an univ. ……....……… Forma de finanțare:…………….........................

Anul de studii ……. / an univ. ……....……… Forma de finanțare:……………….....................

Întrerupere de studii cu Dispoziția nr…...... / ……., în baza cererii nr. ............/ ............................

|  |  |
| --- | --- |
| **Confirmăm exactitatea datelor:** |  |
| ***Secretar,*** |  |

***Secretar șef,***

***Domnului Decan al Facultății de Istorie***