

Nr. _____ / _____

Aviz,
DECAN
SE APROBĂ / NU SE APROBĂ
reluarea studiilor în anul universitar
2020/2021
Semnătura:

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) _____ student(ă) aflat(ă) în întreruperea studiilor în 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 **reluarea studiilor** în anul _____, anul universitar 2020/2021, din următorul motiv: _____

Mă oblig să respect disciplina universitară și să achit în termen toate taxele stabilite de Senatul Universității de Vest din Timișoara.

Telefon: _____

Email: _____

Data

Semnătura

Situația școlară a studentului, confirmată de Centrul de Gestune al Scolărității, UVT:

Numele și prenumele secretarului _____
Semnătura _____