

Nr. de înregistrare _____

Data _____

Domnule Decan,

Subsemnatul/a _____

student/ă la Universitatea Europeană "Drăgan" din Lugoj, studii universitare de licență/ masterat,

Facultatea de _____ specializarea/programul de studii

în anul _____, an universitar _____, Vă rog să-mi aprobați **întreruperea studiilor** pentru anul universitar _____.

Motivul întreruperii: _____

Data _____

Semnătura _____

Domnului Decan al Facultății _____
din cadrul Universității Europene "Drăgan" din Lugoj

Referat secretariat:

Situația școlară și financiară la data întreruperii studiilor:

Secretar șef facultate,

Casier,