

Domnule Decan,

Subsemnatul/subsemnata, _____,
student(ă) în cadrul **Facultății de Geografie și Geologie**, la studii universitare de ☐ *licență* / ☐ *master*, specializarea _____, vă rog să
îmi aprobați cererea de **revenire la studii** începând cu anul universitar 20____ / 20____.

Menționez că în anul universitar 20____ / 20____ am beneficiat de **întreruperea** studiilor.

☐ *Am fost informat cu privire la faptul că, la reluarea studiilor, am obligația să îndeplinesc cerințele rezultate în urma modificării planurilor de învățământ, conform Regulamentului privind activitatea profesională a studenților – ciclul studii universitare de **licență** / **master**.*

Date de contact

Email:

Telefon:

Data

Semnătura

Domnului Decan al Facultății de Geografie și Geologie