

UNIVERSITATEA POLITEHNICA TIMIȘOARA
Facultatea de ȘTIINȚE ALE COMUNICĂRII

Aprobat,
Decan
Prof. univ. dr Daniel DEJICA-CARTIȘ

DOMNULE DECAN

Subsemnatul (a) _____,
student (ă) al/a Facultății de Științe ale Comunicării, specializarea _____,
forma de învățământ cu frecvență / la distanță, prin prezenta solicit întreruperea de studii în anul
universitar 2026/2027, din următoarele motive:

Data _____

Semnătura _____