Către

 Decanatul Facultății de ȘTIINȚE ALE COMUNICĂRII,

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, student(ă) aflat(ă) în întrerupere de studii din motive personale/medicale începând cu anul universitar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să îmi aprobați **reluarea studiilor în anul universitar 2024-2025**.

Anexez:

* Dovada plații taxei de reluare a studiilor\*

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timișoara

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura,