

Nr. înregistrare facultate:

Se aprobă,

Domnule Decan,

Subsemnatul (a), \_\_\_\_\_,  
student(ă) a(l) Facultății de Drept, anul \_\_\_\_\_ de studiu, grupa \_\_\_\_\_, studii de licență,  
specializarea Drept / studii de master, specializarea \_\_\_\_\_, cursuri cu  
frecvență / frecvență redusă, forma de finanțare buget / taxă, cu întrerupere de studii în anul  
universitar \_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați **revenirea la studii** în anul  
universitar 2024-2025.

Declar că am luat la cunoștință următoarele aspecte:

- 1) potrivit “Regulamentul privind activitatea profesională a studenților- ciclul studii universitare de licență” conform art.28, alin. (3) și (5), studentul căruia i-a fost aprobată cererea de revenire la studii trebuie să îndeplinească toate cerințele planului de învățământ al seriei cu care își continuă studiile, în sensul obligativității susținerii eventualelor examene de diferență;
- 2) revenirea la studii se poate realiza doar sub condiția respectării capacității de școlarizare a programului de studii și a numărului de locuri bugetate.

Solicít / **NU** solicit echivalarea disciplinelor promovate în anul (anii) anteriori.

Telefon: \_\_\_\_\_, email: \_\_\_\_\_

Data: .....

Semnătura: .....

Domnului Decan al Facultății de Drept