



UNIVERSITATEA BABEȘ-BOLYAI
BABEȘ-BOLYAI TUDOMÁNYEGYETEM
BABEȘ-BOLYAI UNIVERSITÁT
TRADITIO ET EXCELLENTIA



Facultatea de Psihologie și Științe ale Educației

Str. Sindicatelor nr. 7

Cluj-Napoca, RO-400029

Tel.: 0264-40.53.37

Fax: 0264-59.05.59

www.psiedu.ubbcluj.ro

Către,

**DECANATUL FACULTĂȚII DE PSIHOLOGIE ȘI ȘTIINȚE ALE
EDUCAȚIEI**

Subsemnatul(a) _____,
C.N.P. _____, student(ă) la specializarea
_____, în anul ____ de studiu,
anul universitar _____ forma de învățământ _____, linia de studiu
română, vă rog să-mi aprobați **reluarea studiilor (după întrerupere)** în anul
universitar **2019-2020**.

Subsemnatul(a) iau la cunoștință faptul că, după revenire, va trebui să
satisfac cerințele planului de învățământ al promoției cu care voi continua
studiile.

Data: _____

Semnătura,