

Universitatea „Babeș-Bolyai” Cluj-Napoca  
Facultatea de Științe Medicale și ale Sănătății

AVIZ DECAN \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Către,

Decanatul Facultății de Științe Medicale și ale Sănătății

Subsemnatul/subsemnata, \_\_\_\_\_,  
student/ă la specializarea \_\_\_\_\_, anul de studiu \_\_\_\_\_ (în anul  
universitar 20\_\_\_/20\_\_\_), nr matricol \_\_\_\_\_, nivel se studiu ☐ licență/ ☐ master, regim de  
finanțare ☐ buget / ☐ taxă, forma de studiu cu frecvență, limba de predare \_\_\_\_\_, prin  
prezenta solicit întreruperea studiilor pentru anul universitar 20\_\_\_/20\_\_\_.

Menționez că îndeplinesc condițiile necesare pentru a beneficia de întrerupere de studii,  
adică: am acumulat cele 30 de credite necesare promovării anului și nu am debit financiar (taxă de  
școlarizare/examene audinte/de diferență neachitate) pt. anul de studiu anterior. Voi relua  
studiile la \_\_\_\_\_.

Am luat la cunoștință faptul că, în cazul în care planul de învățământ se modifică, voi susține  
examene de diferență conform Regulamentului ECTS în vigoare.

Motivul întreruperii studiilor: \_\_\_\_\_.

Anexez următoarele acte justificative:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon de contact (student): \_\_\_\_\_

Adresă de e-mail (student): \_\_\_\_\_

Informații cu privire la Regulamentul ECTS:

<https://www.ubbcluj.ro/ro/studenti/invatamant/regulamente>

Cluj-Napoca,

Cu mulțumiri,

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_