



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE  
UNIVERSITATEA „OVIDIUS” DIN CONSTANȚA  
B-dul Mamaia nr. 124, 9000527 Constanța, România  
Tel./fax: +40-241-606467;606407  
e-mail: [rectorat2@uni-v-ovidius.ro](mailto:rectorat2@uni-v-ovidius.ro)  
webpage: [www.univ-ovidius.ro](http://www.univ-ovidius.ro)

---

Domnule Decan,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
student (a) în cadrul Facultății de \_\_\_\_\_,  
program de studii \_\_\_\_\_,  
forma de învățământ ZI/ IFR/ ID, pe locuri cu taxă / fără taxă, vă rog să binevoiți a-mi aproba  
**întreruperea de studii/reluarea studiilor.**

Mențiuni: \_\_\_\_\_ .

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_