Nr. înreg. facultate/……………….. **Rezoluţie ………………**

  **DECAN,**

 **Prof. dr. ing. Daniela Lucia MANEA**

 **Către**

 **Conducerea Facultăţii de Construcţii**

Subsemnatul……………………………………………………………………………………………………………….……………..,

student la **Facultatea de Construcţii**, în anul…………, specializarea………..…………………………………….……,

Vă rog să-mi aprobaţi **reluarea studiilor după întrerupere**, în anul universitar 20.../20...., **buget/taxă** (*se lasă forma de finanțare dorită).*

Nr telefon:........................................... E-mail ..................................................

 Data, Semnătura,

……………. ………………

 Secretar,

Rezoluţie secretariat:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..