

Domnule Rector,

Subsemnatul(a)
student(ă) la Facultatea de **Educație Fizică și Sport/ Kinetoterapie**, anul de
studiu, an universitar 20____-20____, programul de studii **EFS/SPM/MS/KMS**, forma de
învățământ **IF/IFR** vă rog să-mi aprobați cererea de reluare a studiilor în anul de studiu,
an universitar 20____-20____.

Data depunerii cererii

Semnătura,

Referat secretariat,