



Nr. înreg. FIIRMP: .....

Către

Decanatul Facultății de Inginerie Industrială, Robotică și Managementul Producției

Subsemnatul/a ..... student/ă  
la **Facultatea de Inginerie Industrială, Robotică și Managementul Producției** în anul ..... de  
studiu la specializarea .....,  
vă rog să-mi aprobați întreruperea studiilor pe o perioadă de ..... an(i), începând cu data  
.....

Data,

.....

Semnătura student,

.....

**Decan,  
Prof. dr. ing. Corina BÎRLEANU**

Rezoluție secretariat

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....