Nr. FT._____/_____

DECAN,

Conf.univ.dr. Gina Aurora NECULA

DOAMNĂ DECAN,

Subsemnatul/a,_____, student/a în anul_____, domeniul/specializarea_____, vă rog să îmi aprobați a fi reexaminat la disciplina_____, cu scopul măririi notei.

Data, Semnătura,

_____

_____