

Nr. /

Domnule Decan,

Subsemnatul/a _____,
student/ă în anul _____ de studii, an universitar _____,
specializarea _____, vă rog să-mi aprobați
susținerea examenului de mărire a notei la disciplina
_____ în sesiunea de RESTANȚE ȘI MĂRIRI.

În cazul în care nu sunt integralist după examenul la disciplina
Practică, am luat la cunoștință că nu se va lua în considerare nota la
examenul de mărire a notei.

Data

Semnătura