

DECANULUI FACULTĂȚII

Subsemnatul \_\_\_\_\_, înmatriculat în anul  
\_\_\_\_\_ la programul de studii universitare de licență \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, vă adresez rugămintea de a aproba susținerea  
formeii de verificare nepromovate la disciplina/disciplinele \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Data

Semnătura