Domnule Decan,

 Subsemnatul …………………………………………………………, student în anul …………, grupa ………………, vă rog să-mi aprobaţi refacerea următoarelor discipline şi susţinerea examenelor restante în anul universitar 2024-2025:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Disciplina | Numele titularului cu care am facut disciplina | Numele titularului cu care doresc sa refac disciplina |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |   |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |   |
|  |  |  |

Data: ………………… Semnatura