Rectorului AMTAP

Dnei Victoria Melnic

Dr., prof. univ., Maestru în Artă

CERERE

Subsemnatul(a)_____, solicit înscrierea la anul
[Numele, prenumele]

de studii ____ ciclul _____ specialitatea _____

pentru repetarea următoarelor discipline nepromovate, cu suportarea cheltuielilor aferente:

1. disciplina _____ cadru didactic _____
[Numele, prenumele / titlul didactic]

anul _____ semestrul _____ nr. de ore _____ de grup/ individuale

2. disciplina _____ cadru didactic _____
[Numele, prenumele / titlul didactic]

anul _____ semestrul _____ nr. de ore _____ de grup/ individuale

Data_____ **Semnătura _____**

Vizat:

Decan _____ _____
[Numele, prenumele] *[Semnătura]*

Șef catedră/ secție _____ _____
[Numele, prenumele] *[Semnătura]*