

Rectorului AMTAP
Dnei Victoria Melnic
Dr., prof. univ., Maestru în Artă

CERERE

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

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]

Şef catedră/ secţie _____
[Numele, prenumele]

[Semnătura]