Se aprobă,
DECAN,

Domnule Decan,

Subsemnatul (a)_____, student (ă)

la Facultatea de Matematică și Informatică, în anul _____, anul univ. 2026-2027, programul de studii universitare de licență □ de master □ _____, forma de învățământ IF □ ID □ IFR □, forma de finanțare buget □ taxă □, grupa_____ vă rog să binevoiţi a-mi aproba echivalarea disciplinei _____ din anul ____ de studii, anul universitar 2026-2027, semestrul _____ cu nota _____ obținută la disciplina _____, în anul _____ de studii, anul universitar _____/_____, semestrul _____, în cadrul Facultății _____, conform situației școlare anexate.

Data, Semnătura,

_____ _____

De acord cu echivalarea notei _____, obținută la disciplina_____

Numele și prenumele Profesorului _____

Semnătura Profesorului _____

Domnului Decan al Facultăţii de Matematică și Informatică