

Decanului FAM
Dnei Plaținda Svetlana
Asistentă universitară

CERERE

Subsemnatul(a) _____, student(ă) anul _____,
[Numele, prenumele]

Ciclul _____, specialitatea _____

rog să-mi permiteți susținerea examenului la disciplina/ disciplinele _____

în perioada _____ din următoarele motive: _____

Data _____

Semnătura _____

Vizat:

Șef secție/ conducătorul cursului _____
[Numele, prenumele]

[Semnătura]

Decan _____
[Numele, prenumele]

[Semnătura]