Aprobat
Decan,
Conf.univ.dr. Daniel Ștefan

CERERE DE REEXAMINARE
perioada 01.09.2020 - 04.09.2020

Subsemnatul (a), _____student (ă) în anul _____ la programul de studiu _____, prin prezenta, vă rog a-mi aproba participarea la reexaminare pentru următoarele discipline :

1. …….

anul…….semestrul……chitantă nr. ……..……data…..……

2. …….

anul…….semestrul…….chitantă nr. ……data…..……

3. ……..

anul…….semestrul…….chitantă nr. ……..……data…..……

4. ……..

anul…….semestrul…….chitantă nr. ……..……. ……data…..……

Declar pe propria răspundere că am luat la cunoştinţă prevederile art. 82, alin. 2 din *Regulamentul didactic și de activitate profesională a studenţilor din ciclul de licenţă şi master* conform căruia pot participa la cel mult 4 examene.

Târgu Mureş

Data_____ Semnătura,

[1] Cererea va fi însoțită de dovada achitării taxei de reexaminare, respectiv 150 lei/examen și se va depune în format electronic la adresa secretariat.fed@umfst.ro.